**白血病等（リンパ組織、造血組織及び関連組織の悪性新生物）**を申請疾病とする場合

**２**

原爆症認定申請の添付書類の確認のための一覧表

**申請者氏名**

**申請疾病名**

上記の申請者に係る原爆症認定申請について、意見書の現症所見を補足するための書類の有無を以下の通り確認しました。

令和　　年　　月　　日

医療機関名

医療機関所在地

医師氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請に必要な書類 | 添付書類の有無  **(必ずどちらかに○)** | 書類が添付されていない場合の理由等  **「なし」の場合は理由をお書きください。**  （他の医療機関で実施又は保管している場合は、その医療機関名・主治医名） |
| 1. 現病歴が分かる書類（紹介状、サマリー等） | | |
|  | あり・なし |  |
| ② 診断根拠が分かる書類（検査報告書） | | |
| （ア）骨髄像・骨髄生検・リンパ節生検 | | |
|  | 骨髄像：あり・なし（未実施・実施したが報告書なし）  骨髄生検：あり・なし（未実施・実施したが報告書なし）  リンパ節生検：あり・なし（未実施・実施したが報告書なし） |  |
| （イ）フロサイトメトリー（ＦＣＭ）・染色体検査・遺伝子検査 | | |
|  | ＦＣＭ：あり・なし（未実施・実施したが報告書なし）  染色体検査：あり・なし（未実施・実施したが報告書なし）  遺伝子検査：あり・なし（未実施・実施したが報告書なし） |  |
| （ウ）その他診断に結びつく検査（複数回の末梢血血算値、Ｍ蛋白、免疫グロブリン、可溶性インターロイキン2レセプター、ＨＴＬＶ－１抗体、画像診断（悪性リンパ腫）等） | | |
|  | あり・なし（未実施・実施したが報告書なし） |  |
| ③ 診断確定後および現在の治療内容が分かる書類※  ※化学療法、ホルモン療法については、薬剤名も　輸血については頻度も | | |
|  | あり・なし（未実施・実施したが報告書なし） |  |

* 「添付書類の有無」欄

申請に必要な書類の有無について、「あり・なし」必ずどちらかに○をご記入下さい。

* 「書類が添付されていない場合の理由等」欄

1. 必要書類が添付できない場合は、その理由をご記入くださいますようお願いいたします。
2. 必要書類が他の医療機関で保管されている場合には、恐れ入りますが、その医療機関名と主治医名をご教示下さい。