

固形がん等の悪性新生物を申請疾病とする場合

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。 (未実施の場合はその理由、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		
（ア）病理組織検査の報告書		
	あり・なし	
（イ）画像診断等※の報告書 ※内視鏡検査、CT、PET、MRI、骨シンチグラフィ等で所見に関する画像の頁を含む		
	あり・なし	
（ウ）血液検査（腫瘍マーカー※等）の報告書 ※前立腺がんの場合は、治療前・後のPSA値を含む		
	あり・なし	
（エ）手術、内視鏡治療、放射線治療、化学療法等の治療の報告書等		
	あり・なし	
③現在の治療の具体的内容（抗がん剤、ホルモン剤等の薬剤名、投与状況等）が分かる書類		
	あり・なし	
④生活歴、職業歴、喫煙歴、飲酒歴等発がんに影響を及ぼす可能性のある危険因子の有無が分かる書類（危険因子が有る場合は、内容、状況等が分かる書類（サマリー等））		
	あり・なし	

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

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。 (未実施の場合はその理由、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		
(ア) 骨髄穿刺や生検を実施している場合は、骨髄像と病理組織検査の報告書 リンパ節生検を実施している場合は、病理組織検査の報告書		
	あり・なし	
(イ) 骨髄やリンパ節の細胞表面形質検査、染色体・遺伝子検査を実施している場合は、当該報告書		
	あり・なし	
(ウ) その他診断に結びつく検査の報告書（複数回の末梢血算値、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	
③現在の治療の具体的内容（抗がん剤等の薬剤名、投与状況、輸血の頻度等）が分かる書類		
	あり・なし	

副甲状腺機能亢進症を申請疾病とする場合

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。 (未実施の場合はその理由、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		
（ア）治療前・後の自覚症状が分かる書類（カルテ等）		
	あり・なし	
（イ）他覚症状（骨粗しょう症、結石等）が分かる書類（検査報告書等）		
	あり・なし	
（ウ）インタクトPTH、血清Ca、P、BUN、Cr、eGFR値の経時的推移が分かる検査報告書 ※手術を行った場合は、術前・術後を含む		
	あり・なし	
（エ）画像診断（超音波、CT、シンチグラフィ等）の報告書（所見に関する画像の頁を含む）		
	あり・なし	
（オ）手術を行った場合は、手術の所見が分かる書類、病理組織検査報告書		
	あり・なし	
③現在の治療の具体的内容が分かる書類		
	あり・なし	

心筋梗塞を申請疾病とする場合

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。 (未実施の場合はその理由、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		
（ア）心電図検査記録（急性期のものが望ましい）		
	あり・なし	
（イ）トロポニン、CK-MB等の血液検査の報告書（急性期のものが望ましい）		
	あり・なし	
（ウ）冠動脈造影検査、左室造影検査の報告書		
	あり・なし	
（エ）画像診断等（心臓超音波、心筋シンチグラフィ等）の報告書（所見に関する画像の頁を含む）		
	あり・なし	
（オ）冠動脈バイパス手術、経皮的冠動脈形成術等の実施記録		
	あり・なし	
③現在の治療の具体的内容（抗血小板薬等の薬剤名等）が分かる書類		
	あり・なし	
④既往歴、生活歴、喫煙歴等心筋梗塞の発症に影響を及ぼす可能性のある危険因子の有無が分かる書類（危険因子がある場合は、内容、状況等が分かる書類（サマリー等））		
	あり・なし	

甲状腺機能低下症を申請疾病とする場合

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。 (未実施の場合はその理由、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		
（ア）治療前・後の臨床症状の推移及び診断治療に至った医師の意見が分かる書類		
	あり・なし	
（イ）治療前・後の甲状腺ホルモン検査（TSH、FT4の推移）の報告書 ※必ず基準値を明記すること、複数回測定している治療前のTSH値はすべて提示すること		
	あり・なし	
（ウ）抗TPO抗体及び抗サイログロブリン抗体検査の報告書		
	あり・なし	
（エ）甲状腺超音波検査の報告書（所見に関する画像の頁を含む）		
	あり・なし	
③現在の治療の具体的内容が分かる書類（薬剤名、投薬量（錠数ではなくマイクログラム単位で記載））		
	あり・なし	
④甲状腺を含む手術歴や放射線治療等の既往歴があれば、それについての記載・書類		
	あり・なし	

慢性肝炎・肝硬変を申請疾病とする場合

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。 (未実施の場合はその理由、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		
(ア) ウイルスマーカー、その他原因検索として行った検査（自己抗体、γグロブリン等）の報告書		
	あり・なし	
(イ) 肝機能検査の報告書（AST(GOT)/ALT(GPT)/Alb/γ-GTP等、最近1年以上の推移を含む）		
	あり・なし	
(ウ) 画像診断（超音波、CT等）の報告書（所見に関する画像の頁を含む）		
	あり・なし	
(エ) 肝生検を行った場合は、病理組織検査の報告書		
	あり・なし	
③現在の治療の具体的内容（インターフェロン等の薬剤名、投与状況等）が分かる書類		
	あり・なし	
④ 輸血歴、手術歴等の治療歴、肥満（BMI）、飲酒歴（飲酒量及び年数）、糖尿病等の生活歴、薬剤性その他慢性肝炎・肝硬変の発生に影響を及ぼす可能性のある危険因子の分かる書類		
	あり・なし	

放射線白内障（加齢性白内障を除く）を申請疾病とする場合

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。 (未実施の場合はその理由、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 病歴が分かる書類（初診時カルテ及び申請時カルテ） ※視力の推移を確認できること		
	あり・なし	
②診断根拠が分かる書類		
(ア) 視力検査結果が分かる書類（現在の裸眼視力、矯正視力及び屈折等） ※眼内レンズ挿入術後は、術前・術後の検査結果		
	あり・なし	
(イ) 水晶体の混濁位置が分かる書類（細隙灯顕微鏡検査の写真又はスケッチ等） (後囊下混濁を認める場合は、当該箇所を焦点を当てること) ※眼内レンズ挿入術後は、術前の検査結果		
	あり・なし	
(ウ) 眼底所見が分かる書類（写真又はスケッチ等） ※眼内レンズ挿入術後は、術後の検査結果		
	あり・なし	
(エ) 光干渉断層計（OCT）による検査結果の報告書 ※眼内レンズ挿入術後は、術後の検査結果		
	あり・なし	
(オ) 生活機能障害の程度に関する医師の意見（例：買い物ができない等）		
	あり・なし	
③現在の治療の具体的内容が分かる書類、具体的な手術予定日が分かる書類 ※手術予定がない場合は、その理由が分かる書類（カルテ等）も添付すること		
	あり・なし	
④白内障の危険因子※の内容、状況が分かる書類 ※糖尿病、副甲状腺機能亢進症等の罹患歴、ステロイド治療歴等		
	あり・なし	

その他の疾患

を申請疾病とする場合

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。 (未実施の場合はその理由、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） ※現在の臨床症状（現症）が確認できること		
	あり・なし	
②診断根拠が分かる書類		
（ア）血液検査の報告書		
	あり・なし	
（イ）画像診断（超音波、C T、MR I 等）の報告書（所見に関する画像の頁を含む）		
	あり・なし	
（ウ）病理診断の報告書		
	あり・なし	
（エ）その他検査結果等に関する報告書（例：ケロイド・瘢痕の臨床写真等）		
	あり・なし	
③現在の治療の具体的内容が分かる書類		
	あり・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。

各疾病別一覧表の裏面として、
両面印刷にてご使用ください