

肝炎インターフェロン治療有効期間延長申請書(72週投与用)																																																																																			
受 給 者	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">受給者番号</td> <td style="border: none;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> </td> <td style="width: 50%; border: none;">生年月日</td> <td style="border: none;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">年</td> <td style="text-align: center;">月</td> <td style="text-align: center;">日</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="border: none;">ふりがな 氏名</td> <td style="border: none;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> </td> <td style="border: none;">性別</td> <td style="border: none;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">年</td> <td style="text-align: center;">月</td> <td style="text-align: center;">日</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="border: none;">住所</td> <td colspan="5" style="border: none;">〒</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">受給者証有効期間</td> <td colspan="5" style="border: none;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">年</td> <td style="text-align: center;">月</td> <td style="text-align: center;">日</td> <td style="text-align: center;">から</td> <td style="text-align: center;">年</td> <td style="text-align: center;">月</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td style="text-align: center;">日</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">日まで</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	受給者番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>											生年月日	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">年</td> <td style="text-align: center;">月</td> <td style="text-align: center;">日</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>							年	月	日				ふりがな 氏名	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>											性別	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">年</td> <td style="text-align: center;">月</td> <td style="text-align: center;">日</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>							年	月	日				住所	〒					受給者証有効期間	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">年</td> <td style="text-align: center;">月</td> <td style="text-align: center;">日</td> <td style="text-align: center;">から</td> <td style="text-align: center;">年</td> <td style="text-align: center;">月</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td style="text-align: center;">日</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">日まで</td> </tr> </table>											年	月	日	から	年	月				日	日まで	
	受給者番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>											生年月日	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">年</td> <td style="text-align: center;">月</td> <td style="text-align: center;">日</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>							年	月	日																																																												
年	月	日																																																																																	
ふりがな 氏名	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>											性別	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">年</td> <td style="text-align: center;">月</td> <td style="text-align: center;">日</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>							年	月	日																																																													
年	月	日																																																																																	
住所	〒																																																																																		
受給者証有効期間	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">年</td> <td style="text-align: center;">月</td> <td style="text-align: center;">日</td> <td style="text-align: center;">から</td> <td style="text-align: center;">年</td> <td style="text-align: center;">月</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td style="text-align: center;">日</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">日まで</td> </tr> </table>											年	月	日	から	年	月				日	日まで																																																													
年	月	日	から	年	月																																																																														
			日	日まで																																																																															

備 考	
インターフェロン投与期間を、48週を超えて最大72週まで延長することについて、治療の効果・副作用等に関し、医師から十分説明を受け、同意しましたので、肝炎治療受給者証の有効期間延長を申請します。  年 月 日  申請者 住所  氏 名  (電話 )  滋 賀 県 知 事 様	
(注1) この申請書は、現在の有効期間が満了する前に、滋賀県に申請してください。  (注2) 申請の際には、現在お持ちの肝炎治療受給者証をお持ちください。  (注3) 延長は、現在の有効期間に引き続く6か月を限度とします。  (注4) 記入漏れがある場合などは、認定されないことがありますのでご注意ください。	保 健 所 受 付 印

裏面：担当医師記載欄を主治医に作成してもらってください

## 担当医師記載欄

### 確認事項

※担当医師は、該当する場合、(1)または(2)の□にチェックを入れてください。

(有効期間延長の認定には、**(1)または(2)すべての□にチェックが入っていることが必要**です。)

C型慢性肝炎セログループ1かつ高ウイルス量症例へのペグインターフェロンおよびリバビリン併用療法の実施に当たり、

(1) これまでの治療において、ペグインターフェロンおよびリバビリン併用療法 48 週を行い、36 週目までに HCV-RNA が陰性化した者が再燃した者で、「今回の治療で、HCV-RNA が投与開始後 36 週までに陰性化した症例に該当する。」と認められるので 48 週プラス 24 週（トータル 72 週）の投与期間延長が必要であると判断する。

- 申請者の診断名は、「C型慢性肝炎」である。
- 申請者の治療前ウイルス型とウイルス量については、セログループ1かつ高ウイルス量である。
- 申請者は、これまでの治療において、ペグインターフェロンおよびリバビリン併用療法 48 週を行い、36 週目までに HCV-RNA が陰性化した者が再燃した者である。
- 申請者は、ペグインターフェロンおよびリバビリン併用療法を開始し、本申請時、当該治療を継続的に実施中である。
  - なお、現在治療開始後（ ）週目で継続中である。（一時休薬期間は除く。）
- 申請者の治療経過について、下記項目を満たす症例と判断されること。

投与開始後、継続的に治療を続け、投与開始後 36 週までに HCV-RNA が陰性化（一時休薬期間は除く。）
- 申請者の変更後の治療は、標準的治療期間である 48 週間に連続して 24 週間を延長するもので、治療開始から最大で 72 週間である。
  - 変更後の予定期間（開始： 年 月～ 終了： 年 月予定）

(2) (1)に該当しない者で、

『今回の治療で、投与開始 12 週後に HCV-RNA 量が前値の 1/100 以下に低下するが、HCV-RNA が陽性(Real time PCR)で、36 週までに陰性化した症例に該当する』と認められるので、48 週プラス 24 週（トータル 72 週）の投与期間延長が必要であると判断する。

- 申請者の診断名は、「C型慢性肝炎」である。
- 申請者の治療前ウイルス型とウイルス量については、セログループ1かつ高ウイルス量である。
- 申請者は、ペグインターフェロンおよびリバビリン併用療法の標準的治療(48 週間)を開始し、本申請時、当該治療を継続的に実施中である。
  - なお、現在治療開始後（ ）週目で継続中である。（一時休薬期間は除く。）
- 申請者の治療経過について、下記項目を満たす症例と判断されること。

投与開始後、継続的に治療を続け、

  - ・ 投与 12 週後は、HCV-RNA が陽性のままであり、かつ、HCV-RNA 量が前値の 1/100 以下に低下
  - ・ 投与 36 週までに HCV-RNA が陰性化（一時休薬期間は除く。）
- 申請者の変更後の治療は、標準的治療期間である 48 週間に連続して 24 週間を延長するもので、治療開始から最大で 72 週間である。
  - 変更後の予定期間（開始： 年 月～ 終了： 年 月予定）

(注) ペグインターフェロン製剤添付文書【使用上の注意】の重要な基本的注意において、「本剤を 48 週を超えて投与した場合の安全性・有効性は確立していない」とする記載がある旨、十分留意してください。

医療機関

住 所

名称および診療科

医師氏名

(TEL )

印

記載年月日： 年 月 日