# 結核医療費公費負担申請書

| 4        | 四楼匠士                  | (口 <i>()</i> 事司亡 E  | =        |        |  |                              | 小口1     | <b>汉</b> [△] | <b>冰</b> 具 |                           | [只]              | =+-          | 門百                  | Γ            |             |  |      | 左            | 日          | н        |
|----------|-----------------------|---|----------|--------|--|------------------------------|---------|--------------|------------|---------------------------|------------------|--------------|---------------------|--------------|-------------|--|------|--------------|------------|----------|
| 个        | 目模原市的                 | 宋健州步  | え めて     |        |  |                              |         |              |            |                           |                  |              |                     | 者の氏章<br>者の住庭 |             |  |      | 年            | 月<br>——    | 日<br>——— |
|          |                       |   |          |        |  |                              |         |              |            |                           |                  |              |                     | 音の低,<br>者の個, |             |  |      |              |            |          |
|          |                       |   |          |        |  |                              |         |              | _          |                           |                  | `            |                     | との関係         |             |  |      |              |            |          |
| 感        | 染症の予                  | 防及び   | 感染症の     | )患者    | に対す  | る医療                          | 家に関う    | する法          | 津 {        |                           | 37条<br>7条の2      | 2            |                     |              | _           | 公費負担   | を申請り | します          |            |          |
| 患者       | がな                    |   |          |        |  | 性<br>生年                      | 別<br>月日 | 男・           | 女          |                           | 年                | 月            | 日                   |              | 住           | 所  |      |              |            |          |
| 個人       | 、番号                   |   |          |        |  |                              |         |              |            |                           |                  |              | 電話者                 |              | 番号          |  | ( )  |              |            |          |
| 被任       | 呆険者等                  | 健保  | 健保(本人・家族 |        |  | 展) 国保(-                      |         | <br>-般・退職本   |            |                           |                  | 生保(受給中・F     |                     | 申請中) その他 不明  |             |  |      |              |            |          |
| ———<br>信 |                       | 医療の確  | <br>保に関  | する活    | 法律に。   | よる医                          | 療の受     | 給資格          | <br>各      | 有                         | •                | 無            | 添                   |              | 写真の枚        | 数  |      |              |            | 枚        |
|          |                       | (:  | 法第2      | 0 条領   | 第4項  | に基っ                          | づく入     | 院期           |            | ・ <b>圏</b><br>近長 <i>の</i> | •                | <b>書</b> は、/ | <br><b> </b><br>化学》 | を決・          | <b>京検</b> 省 | <br>L結果の   | つみです | <u></u>      |            |          |
| ——<br>病  | <del></del> 名         | 1   |          | 0 /(0/ | 17.7   |                              | 2       | ורגמונוי     | HJ v > X   |                           | <i>у-</i>        | 3            | I T 1 /             | <u> </u>     | MINE        | <u> 1.//-  /   /   /   /   /   /   /   /   /  </u> | 入    | <u></u><br>院 | 外          | 来        |
|          |                       |   |          |        | 1 抗  | 結核薬                          |         | 名(           |            | )剤                        | 使用               |              |                     |              |             | 医療   | 開始   |              | ļ          |          |
|          | 化                     | 1   | 初回治療     | 寮      | I N  | H R                          | FP F    | RBT          | SM         | ЕВ                        | LVFX             | /FX P        | ΖA                  |              |             |  |      |              |            |          |
| 医        | 学                     | 2   | 再 没 s    | 友      | K N  | KM TH EVM PAS CS DLM*1 BDQ*1 |         |              |            |                           |                  |              |                     |              |             | )+ <i>bb</i> : 1                                   |      | <u>年</u>     | 月          | 日        |
| 療        | 療                     |   |          |        |  |                              |         |              |            |                           |                  | 法弗           | り余に                 | をづく          | 人院年         | F月日  |      |              |            |          |
| Ø        | 法                     | 3   | 3 継 続    |        |  |                              |         |              |            |                           |                  |              |                     |              | 年           | 月  | 日    |              |            |          |
|          | 外療                    | 3 副腎皮質ホルモン剤 薬品名( ) 1 肺結核 1 肺虚脱療法( ) 2 空洞直達療法( ) 3 肺切除術( ) |          |        |  |                              |         |              |            |                           |                  |              | )                   |              |             |  |      |              |            |          |
| 種        | 外景                    |   |          |        |  |                              |         |              |            |                           |                  |              |                     |              |             |  |      |              |            |          |
| 類        | 的法                    | 1   | 関節結构     |        | 5 その他( )   |                              |         |              |            |                           |                  |              |                     |              |             |  |      |              |            |          |
|          | 骨関節                   |   |          |        |  |                              |         |              |            |                           |                  |              |                     |              |             |  |      |              |            |          |
|          | 収 容 日間(術前<br>胸部X線写真略図 |   |          |        | 日間、術後 日間) 手術予定(実施)年月日   学会分類 その他の所見(肺外結核の場合は、その他の所見) |                              |         |              |            |                           |                  |              |                     |              |             |  |      |              |            |          |
| 現        | r e                   |   |          |        |  |                              | b       |              |            |                           |                  |              |                     |              |             |  |      |              |            |          |
| -70      | I II III IV V 0 1 2 3 |   |          |        |  |                              |         |              |            |                           |                  |              |                     |              |             |  |      |              |            |          |
| 症        |                       |   |          |        | H Pl Op  |                              |         |              |            |                           |                  |              |                     |              |             |  |      |              |            |          |
|          | 年                     | 月   | 日撮影      |        | (特殊哲   | 型の病側                         | : r     | Q            | b )        |                           | _                |              |                     |              |             | _  |      |              |            |          |
| 結        | 塗抹                    | 月   | 号 月      | 号      | 月  | 号                            | 月       | 号            | 月          | 号                         | 月                | 号            | 感                   | INH          |             | 感  |      |              | 感·         | 耐        |
| 結核菌検査    | 培養                    | 月   | 個月       | 個      | 月  | 個                            | 月       | 個            | 月          | 個                         | 月                | 個            | 受                   | RFP<br>S M   |             | 感感   |      |              | 感 ·<br>感 · | 耐<br>耐   |
| 検査       | 検体                    | 喀 痰   | 喀        |        | 喀  | 痰                            | 喀       |              | 喀          | 痰                         | 喀                | 痰            | 性検                  | E B          | (5)         | 感  |      |              | 感・         | 耐        |
|          |                       | 他(  | ) 他(     | )      |  | )                            | 他(      | )            | 他(         | )                         | 他(               | )            | 恢                   | (            | ) [ ]       | 感  |      |              | 感・         | 耐        |
|          | PCR-                  | ТВ  | 陽性<br>   |        | 陰性   |                              | 未検      |              | 7.33       |                           | DED              |              |                     | (            | ) [ ]       | 感  |      |              | 感・         | 耐        |
|          | 核に関す                  |   |          | 年<br>年 | 月<br>月   | ~<br>~                       | 年<br>年  | 月月           | I N<br>I N |                           | RFP<br>RFP       |              | S M<br>S M          | E B<br>E B   | PAS<br>PAS  | その<br>その   |      |              | )          |          |
| 医        |                       |   | 療        | 年      | 月  | ~                            | 年       | 月            | ΙN         |                           | RFP              | 5            | S M                 | EΒ           | PAS         | その   |      |              | )          |          |
|          |                       |   | 1        |        | 最新の  |                              |         | 陰性           | 擬陽         |                           |                  | 強陽性          |                     | C G 接種       |             | ・有(<br>m 1) #                                      | 年    | 月頃)          |            | н        |
| 備        |                       |   | 考 3      |        | A検査(<br>A検査(   |                              |         | 陰性<br>陰性     | 判定判定       |                           | 陽性<br>陽性         |              | N定値<br>E施日          | 年            |             | m l ) <u>実</u><br>日                                | :    | 年            | 月_         | <u> </u> |
|          |                       |   | 4        | その     |  |                              |         |              |            | .,,,,,,,,                 | 19412            |              | 4,70,1              |              | , -         | · · ·  |      |              |            |          |
| 実施し      | した医療の                 | )概要及  | び今後のほ    | 医療の    | 基本方  | 針                            |         |              |            |                           |                  |              |                     |              |             | ※※感  | 染症診  | 查協議          | 会の意        | 意見       |
|          | //4.**                |   |          |        |  | -                            |         |              |            |                           |                  |              |                     |              |             |  |      |              |            |          |
|          |                       |   | 年        | F      | ]  | 日                            |         | 医            | <b>돌療機</b> | 幾関所                       | f在地 <sub>.</sub> |              |                     |              | _           | _  |      | _            | _          |          |
| ;-·-·    |                       |   |          |        |  |                              |         | Ð            | 医療         | 機 関                       | 名称               |              |                     |              |             |  |      |              |            |          |
| 記        | 入前に裏                  | 面注意   | 事項を      | お読み    | ょくだ  | さい                           |         | 9            | 15 師       | の                         | 氏 名              |              |                     |              |             |  |      |              |            | EI       |
|          | – . – . – . –         |   |          |        |  | :                            |         |              |            |                           |                  |              |                     |              |             |  |      |              |            |          |

### 【注 意】

- 1 該当する文字については、その文字(頭文字があるときは、その数字のみとする。)を○で囲んでください。
- 2 ※1のDLM及びBDQは患者の結核菌がINH及びRFPに対して耐性を有する場合に限って使用すること。
- 3 ※印欄は、初回申請の場合にのみ記入してください。
- 4 ※※印欄は、記入しないでください。
- 5 「結核菌検査」欄は、過去6月間に行った検査結果を記入してください。
- 6 生保患者の場合は、この診断書の写しを生活保護法による診療要否意見書又は結核入院要否意見書として福祉事務所が使用しま すので、診断書及びその写し各1通を保健所に提出してください。

#### 【日本結核病学会病型分類(学会分類)】

<病側> r:右側のみに病変のあるもの ℓ:左側のみに病変のあるもの b:両側に病変のあるもの

<性状> 0:病型が全く認められないもの

Ⅰ: (広汎空洞型) 空洞面積の合計が「拡がり」(後記) 1をこえ肺病変の拡がりの合計が、1側肺に達するもの

Ⅱ:(非広汎空洞型)空洞を伴う病変があって、上記Ⅰ型に該当しないもの

Ⅲ:(不安定非空洞型)空洞は認められないが、不安定な肺病変があるもの

Ⅳ: (安定非空洞型) 安定していると考えられる肺病変のみがあるもの

V:(治癒型)治癒所見のみのもの

以上の他に次の3種類の病変があるときは、特殊型として次の符号を用いて記載する

H:肺門リンパ節腫脹

P0:浸出性胸膜炎

0 p:手術のあと

#### <病巣の拡がり>

1:第2肋骨前端上縁を通る水平線以上の肺野の面積を超えない範囲

2:1と3の中間

3:一側肺野面積を超えるもの

## <判定に際しての約束>

- 1) 判定に際し、いずれに入れるか迷う場合には、次の原則によって割り切る IかⅡはⅡ、ⅡかⅢはⅢ、ⅢかⅣはⅢ、ⅣかⅤはⅣ
- 2) 病側、拡がりの判定は、IからIV型に分類しうる病変について行い、治癒所見は除外して判定する
- 3) 特殊型については、拡大はなしとする

#### <記載の仕方>

- 1) (病側) (病型) (拡がり) の順に記載する
- 2) 特殊型は (病側) (病型) を付記する 特殊型のみのときは、その (病側) (病型) のみを記載すればよい 例: <u>b III 2 r P Q</u>、 r H、 b P Q 等
- 3) V型のときは(病側)(拡がり) は記載しないでよい
- 注) 判定は胸部X線単純正面写真で行い、CTによる所見を加えた場合はその旨を付記する