

宮城県肝炎治療特別促進事業【必要な書類一覧】

治療	申請の種類	申請書	診断書等	被保険者証の写し ^{※1}	世帯全員の住民票 (住民票謄本)	世帯全員の課税証明書等
インターフェロン	新規	交付申請書 (様式第3号)	様式第4号(その1)	○	○	○
	再認定		様式第4号(その3)			
	再々認定		様式第4号(その8)			
	延長(6ヶ月延長)	延長申請書(様式第6号その1)		—	—	—
	延長(2ヶ月延長)	延長申請書(様式第6号その2)		—	—	—
インターフェロンフリー	新規(非代償性肝硬変を除く)	交付申請書 (様式第3号)	様式第4号(その4)	○	○	○
	新規(非代償性肝硬変を含む)		様式第4号(その7)			
	再治療(非代償性肝硬変を除く)		様式第4号(その5) 様式第4号(その6) ^{※2}			
核酸アナログ製剤	新規	交付申請書 (様式第3号)	様式第4号(その2)	○	○	○
	更新(更新診断書)	更新申請書 (様式第5号その1)	更新診断書(様式第5号その2)			
	更新(更新確認書)		更新診断書(様式第5号その3)			
	更新(お薬手帳等の写し)		お薬手帳等の写し			

※1 課税年額の除外を希望する場合には、配偶者や除外対象者の被保険者証の写しも必要となります。

※2 東北大学病院に常勤の専門医が様式第4号(その7)を作成した場合には必要ありません。