様式　9

保健所　　保健所ｺｰﾄﾞ

ウイルス性肝炎進行防止対策（肝炎治療特別促進事業）医療受給者証　有効期間延長申請書（72週投与用）

対象疾患患者	受給者番号				
	有効期間	年　月　日 ～　年　月　日			
	ふりがな		性別	男・女	
	氏　名				
	生年月日	（和暦）　年　月　日			
	住　所	（〒　－　） （電話　－　－　）			
	保険の種類	被用者（協会・組合・船員・共済）・国保（一般）・国保（退職） 後期高齢者・その他（　）	本人・家族の別	本人 家族	

北海道知事　様

私は、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、ウイルス性肝炎進行防止対策（肝炎治療特別促進事業）医療受給者証の有効期間延長を申請します。

年　月　日

申請者 （患者本人の場合は氏名のみ記入してください。）	氏　名		患者との続柄	
	住　所	（〒　－　） （電話　－　－　）		

※1　申請に当たっては、裏面に担当医の証明をもらって申請してください。
　2　延長は、現行有効期間に引き続く6 か月を限度とします。
　3　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。

保健所等記入欄	収受印		整理番号

様式　9（裏側）

（担当医記載欄）

※　以下の事項をすべて確認の上、署名してください。

記載年月日　　年　　月　　日

医療機関名（　　）

その所在地（（〒　　－　　）　　）

担当医師名　（　　）

確認事項

※ 担当医師は、該当する場合、共通項目の□、かつ、(1)若しくは(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、共通項目のすべての□、かつ(1)若しくは(2)のすべての□にチェックが入っていることが必要です。）

申請者（＿＿＿＿＿＿＿＿、フリガナ:　　）について、C型慢性肝炎セログループ1（ジェノタイプ1）かつ高ウイルス量症例へのペグインターフェロン及びリバビリン併用療法の実施に当たり、

（共通項目）

□ 申請者の診断名は、「C型肝炎ウイルスに伴う慢性肝炎」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（ジェノタイプ1）かつ高ウイルス量である。

□ 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)]

（1） これまでの治療において、ペグインターフェロン及びリバビリン併用療法 48 週を行い、36 週目までに HCV-RNA が陰性化したが再燃した者で、『今回の治療において、 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 週間）の投与期間延長が必要であると判断する。

□ 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及びリバビリン併用療法 48 週を行い、36 週目までに HCV-RNA が陰性化したが再燃した者である。

□ 申請者は、ペグインターフェロン及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り、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。）

（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 週間）の投与期間延長が必要であると判断する。

□ 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り、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。）。

（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。