

原爆症認定申請に必要な添付書類一覧表

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に、審査に必要な書類を提出します。

平成 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。(他の医療機関で実施又は保管されている場合は、その医療機関名・主治医名)
① 現病歴が分かる書類	あり・なし	
② 診断根拠が分かる書類 (※申請疾病ごとに必要な書類が異なるので、確認の上、(ア)～(カ)のうち、必要な箇所の記載をお願いします)		
(ア)	あり・なし	
(イ)	あり・なし	
(ウ)	あり・なし	
(エ)	あり・なし	
(オ)	あり・なし	
(カ)	あり・なし	
③ 現在の治療の具体的な内容が分かる書類	あり・なし	
④ 危険因子、既往歴の有無	あり・なし	ありの場合は、内容、状況等に関する書類を添付

◎ 「申請に必要な書類」欄

別紙「原爆症認定申請に必要な添付書類(申請疾病別)」を参照の上、各申請疾病ごとに必要な箇所をご記入下さい。

◎ 「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。