

(注)

1. この診断書は、専門医療機関または日本肝臓学会肝臓専門医または日本消化器病学会専門医が記載してください。
2. 診断書の有効期間は、記載日から起算して3か月以内です。
3. HBs抗原、HBe抗原、HBe抗体以外の検査所見は、記載日前6か月以内(ただし、インターフェロン治療中の場合は治療開始時)の資料に基づいて記載してください。
4. 記入漏れのある場合は認定できないことがあるので、ご注意ください。
5. 肝がんの治療中の方は公費助成の対象外です。
6. 一度申請いただいた書類は、どのような理由であってもお返しできません。控えが必要な場合は、ご自身で申請前に写し(コピー等)をご準備ください。