

自立支援医療(更生医療)意見書(免疫機能障害用)

申請の区分	☐ 1 新規 ☐ 2 再認定 ☐ 3 変更			
氏名	男・女	生年月日	年 月 日生	
住所				
原傷病名	☐ 1 HIV感染症 ☐ 2 後天性免疫不全症候群(AIDS)			
治療経過及び障害の現症				
AIDS指標疾患 *過去・現在に発症した合併症に○をつけてください	厚生労働省が定めるAIDS発症の基準となる23の合併症一覧			
	1 カンジダ症	9 化膿性細菌感染症	17 原発性脳リンパ腫	
	2 クリプトコッカス症	10 サルモネラ菌血症	18 非ホジキンリンパ腫	
	3 コクシジオイデス症	11 活動性結核	19 浸潤性子宮頸癌	
	4 ヒストプラズマ症	12 非定型抗酸菌症	20 反復性肺炎	
	5 ニューモシスティス肺炎	13 サイトメガロウイルス感染症	21 リンパ性間質性肺炎/肺リンパ過形成	
	6 トキソプラズマ脳症	14 単純ヘルペスウイルス感染症	22 HIV脳症	
	7 クリプトスポリジウム症	15 進行性多巣性白質脳症	23 HIV消耗性症候群	
	8 イソスポラ症	16 カボジ肉腫		
	医療の具体的方針	1 抗HIV療法		
核酸系逆転写酵素阻害剤(NRTI)		非核酸系逆転写酵素阻害薬(NNRTI)		
レトロビル(AZT,ZDV)		mg/日	ビラミューン(NVP)	mg/日
ゼリット(d4T)		mg/日	ストックリン(EFV)	mg/日
エビビル(3TC)		mg/日	レスクリプター(DLV)	mg/日
エムトリバ®(FTC)		mg/日	インテレンス(ETR)	mg/日
ダィイデックス(ddI)		mg/日	エジュラント(RPV)	mg/日
ダィイデックスEC(ddI)		mg/日		
ビリアード®(TDF)		mg/日		
ザィイイジェン(ABC)		mg/日		
コンビビル(AZT/3TC)		錠/日	インテグラーゼ阻害薬(INSTI)	
エプシコム(ABC/3TC)		錠/日	アイセントレス(RAL)	mg/日
ツルバダ®(TDF/FTC)		錠/日	INSTI/NRTI配合剤	
			侵入阻害薬(OCR5阻害薬)	
			スタリビルド配合薬(EVG/COBI/TDF/FTC)	錠/日
2 AIDS指標疾患に対する治療内容を具体的に記入				
3 経過中のCD4数の最低値とHIV-RNAコピー数の最高値を記入				
CD4数(cells/μl)		HIV-RNA(copies/ml)		
治療の形態	☐ 1 入院 ☐ 2 通院 (月 回)		手術予定日 年 月 日	
治療予定期間	年 月 日から 年 月 日まで *うち 入院治療期間 年 月 日から 年 月 日まで 入院の主たる治療目的 注:入院理由が更生医療の対象とならない場合は、入院費の計上はできません。			
治療効果見込み				

医療費概算額（円）	項 目	内 容		1か月目	2か月目	3か月目(以降)	合計
	入 院（再 診）料			円	円	円	円
	手 術 料			円	円	円	円
	投 薬 院 外 □ 1 有 処 方 □ 2 無	内服薬	剤	円	円	円	円
			日分				
			回	円	円	円	円
		回	円	円	円	円	
	注 射	回		円	円	円	円
	処 置	内容	円	円	円	円	
	検 査	内容	円	円	円	円	
	画 像 診 断	内容	円	円	円	円	
	医 学 管 理	内容	円	円	円	円	
	そ の 他	内容	円	円	円	円	
		内容	円	円	円	円	
		内容	円	円	円	円	
合 計			0 円	0 円	円	円	
※1 免疫抑制療法で治療予定期間が1年間の場合は、3か月目欄に3ヶ月目以降の分を合算し記入してください。							
※2 概算額の算定は、健康保険診療報酬点数表により行ってください。（食事療養の費用を除く。）							
※3 更生医療の対象となる医療のみ概算額に記入し、それ以外の医療については、他法で請求してください。							

上記のとおり診断します。

年 月 日
指定自立支援医療機関の名称
所 在 地
電 話 番 号 ()
診 療 科
主として担当する医師名(指定医師) 印

(氏名を自署する場合は、押印不要とする。)

※ 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第59条第1項の規定による指定自立支援医療機関の名称、所在地、診療科名及び主として担当する医師名としてください。

※ 以下は記入しないでください。

審 査 欄	
審 査 結 果	1 適 当 2 不 適 当 3 要 確 認
	【審査結果が2及び3の場合は、その理由・内容等】
審 査 医 師	印 (氏名を自署する場合は、押印不要とする。)
審 査 年 月 日	年 月 日