

**放射線白内障（加齢性白内障を除く）**を申請疾病とする場合

原爆症認定申請の添付書類の確認のための一覧表

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の書類の有無を以下の通り確認しました。

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。 (未実施の場合はその理由、他の医療機関で実施又は保管している場合は、その医療機関名・主治医名)
① 病歴が分かる書類（初診時カルテ及び申請時カルテ） ※視力の推移を確認できること	あり・なし	
② 診断根拠が分かる書類		
(ア) 視力検査結果が分かる書類（現在の裸眼視力、矯正視力及び屈折等） ※眼内レンズ挿入術後は、 <u>術前・術後の検査結果</u>	あり・なし	
(イ) 水晶体の混濁位置が分かる書類（細隙灯顕微鏡検査の写真又はスケッチ等） (後囊下混濁を認める場合は、当該箇所焦點を当てること) ※眼内レンズ挿入術後は、 <u>術前の検査結果</u>	あり・なし	
(ウ) 眼底所見が分かる書類（写真又はスケッチ等） ※眼内レンズ挿入術後は、 <u>術後の検査結果</u>	あり・なし	
(エ) 光干渉断層計（OCT）による検査結果の報告書 ※眼内レンズ挿入術後は、 <u>術後の検査結果</u>	あり・なし	
(オ) 生活機能障害の程度に関する医師の意見（例：買い物ができない等）	あり・なし	
③ 現在の治療の具体的内容が分かる書類、具体的な手術予定日が分かる書類 ※手術予定がない場合は、その理由が分かる書類（カルテ等）も添付すること	あり・なし	
④ 白内障の危険因子*の内容、状況が分かる書類 ※糖尿病、副甲状腺機能亢進症等の罹患歴、ステロイド治療歴等	あり・なし	

◎ 「添付書類の有無」 欄

申請に必要な書類の有無について、「あり・なし」必ずどちらかに○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。