

肝炎一次専門医療機関 更新届

平成 年 月 日

岡山県肝炎対策協議会長 殿

名 称

代表者氏名

印

所 在 地

電 話 番 号

引き続き、肝炎一次専門医療機関として、次のとおり届け出ます。

記

1 肝炎・肝臓がん診断担当医

(※前回の届出以後、担当医の変更がある場合には、別記様式1-1により届出をお願いします。)

氏 名	岡山県医師会が生涯教育として認定した肝疾患に関する研修会、日本肝臓学会又は日本消化器病学会が開催した肝疾患に関する研修会への参加状況（直近2年間の主なもの）		
	開催年月	研修会等の名称	主催者名等
	• • •		
	• • •		
	• • •		
	• • •		

2 肝炎治療に関する実績（直近2年間の状況）

	年	年
肝炎インターフェロン治療件数	約 () 件	約 () 件
C型肝炎インターフェロンフリー治療件数	約 () 件	約 () 件
B型肝炎に対する核酸アナログ製剤治療件数	約 () 件	約 () 件

3 岡山県がん登録事業(平成 27 年 12 月 31 日以前の診断症例)に関する実績 (直近 3 年間の状況)

	年	年	年
岡山大学病院への肝がん登録届出件数	() 件	() 件	() 件

4 全国がん登録事業(平成 28 年 1 月 1 日以降の診断症例)に関する実績 (直近 3 年間の状況)

	年	年	年
岡山大学病院への肝がん登録届出件数	() 件	() 件	() 件

5 全国がん登録における指定診療所の指定状況 (病院を除く)

(※該当するものに○及び必要事項を記入してください。)

- ・ 指定診療所である。
- ・ 次回、指定診療所として申請する予定である。
- ・ 指定診療所として申請する予定はない。(理由：)