

提出先

F A X : (0 4 5) 2 1 0 - 8 8 6 0

mail : kanen.5xd5@pref.kanagawa.jp

神奈川県健康医療局保健医療部がん・疾病対策課
がん・肝炎対策グループ 肝炎担当 行

肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業において、報告を要しないその他医療行為以外に、肝がん又は重度肝硬変（非代償性肝硬変）により発生したことが明らかな合併症状に対する治療を目的とした入院であるとして、本事業の給付の対象となる入院医療と判断した場合は、次の項目に記入のうえ、上記の提出先に送付してください。

| 肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業 その他医療行為 報告書 | |
|-------------------------------|--|
| 病 態 | |
| 本事業の対象とした医療行為 | |
| 本事業の対象と判断した理由 | |

| | |
|-------------|--|
| 報告医療機関名 | |
| 担当課名・担当者名 | |
| 問合せ先電話番号 | |
| 問合せ先メールアドレス | |