

(裏面)

記入上の注意

1 この診断書は、第二種健康診断特例区域医療受給者証の認定にあたり、2に掲げる疾病にかかっているかどうかを証明するものです。

2 第二種健康診断特例区域医療受給者証の認定に係る対象疾病は、次に掲げるものです。

- (1) 造血機能障害を伴う疾病
(再生不良性貧血、鉄欠乏性貧血がその主なものです。)
- (2) 肝臓機能障害を伴う疾病
(肝硬変がその主なものです。)
- (3) 細胞増殖機能障害を伴う疾病
(悪性新生物がその主なものです。)
- (4) 内分泌腺機能障害を伴う疾病
(糖尿病、甲状腺機能低下症、甲状腺機能亢進症がその主なものです。)
- (5) 脳血管障害を伴う疾病
(くも膜下出血、脳出血、脳梗塞がその主なものです。)
- (6) 循環器機能障害を伴う疾病
(高血圧性心疾患、慢性虚血性心疾患がその主なものです。)
- (7) 腎臓機能障害を伴う疾病
(ネフローゼ症候群、慢性腎炎、慢性腎不全、慢性糸球体腎炎がその主なものです。)
- (8) 水晶体混濁による視機能障害を伴う疾病
(白内障のことです。)
- (9) 呼吸器機能障害を伴う疾病
(肺気腫、慢性間質性肺炎、肺線維症がその主なものです。)
- (10) 運動器機能障害を伴う疾病
(変形性関節症、変形性脊椎症がその主なものです。)
- (11) 潰瘍による消化器機能障害を伴う疾病
(胃潰瘍、十二指腸潰瘍がその主なものです。)

3 ※3の欄には、※2の欄に記入した疾病の状態を最もよく表している検査結果を詳しく記入してください。