

Ⅱ. C型慢性肝炎・代償性肝硬変に係るインターフェロンフリー治療に対する医療費助成制度のフローチャート

HCV-RNA陽性のセログループ1または2型の、C型慢性肝炎またはC型代償性肝硬変 (Child-Pugh分類A) で、肝がんの合併がない者である。

Yes

初回のインターフェロンフリー治療である。

No

Yes

診断書作成医は日本肝臓学会肝臓専門医あるいはインターフェロン治療実績のある医師による診断書作成が必要。

No

診断書作成医は肝疾患診療連携拠点病院(宮崎大学医学部附属病院)に常勤する日本肝臓学会肝臓専門医である。

No

Yes

意見書不要 (診断書のみで申請可)

肝疾患診療連携拠点病院(宮崎大学医学部附属病院)に常勤する日本肝臓学会肝臓専門医による診断書及び専門医による意見書が必要。

制度利用不可