

(表1) 特定医療費(指定難病)受給者証の申請に係る添付書類

疾患番号	疾病名		添付書類の種類
11	重症筋無力症	△	単線維筋電図の検査レポート
13	多発性硬化症/視神経脊髄炎	△	MR I 検査等の画像
14	慢性遠征脱髄性多発神経炎/ 多巣性運動ニューロパチー	○	神経伝導検査レポートまたはそれと同様の文書の写し(判読医の氏名が記載されたもの)
21	ミトコンドリア病	△	画像検査の場合:放射線科の読影レポート 病理検査の場合:病理科の病理診断レポート
22	もやもや病	○	脳血管造影等の画像
23	プリオン病	△	CT・MR I 検査等の画像
40	高安動脈炎	△	CT・MR I 検査等の画像
46	悪性関節リウマチ	○	X線検査等の画像
50	皮膚筋炎/多発性筋炎	△	「診断のカテゴリー」欄の、「無筋症性皮膚筋炎」にチェックがある場合、皮膚病理所見が必須。
57	特発性拡張型心筋症	○	胸部単純X線写真、12誘導心電図、 心エコー図
58	肥大型心筋症		
59	拘束型心筋症		
67	多発性嚢胞腎	△	エコー・CT・MR I 検査等の画像
68	黄色靭帯骨化症	○	CT・X線等の画像
69	後縦靭帯骨化症	○	
70	広範脊柱管狭窄症	○	X線・CT・MR I 等の画像
71	特発性大腿骨頭壊死症	○	股関節のX線・CT検査等の画像
84	サルコイドーシス	△	BHL(肺門部のリンパ節の腫大)等の所見のある胸部単純X線検査等の画像
85	特発性間質性肺炎	○	胸部単純X線・(HR)CT検査等の画像 ↑※蜂の巣状になっている画像
86	肺動脈性肺高血圧症	○	胸部単純X線写真
87	肺静脈閉塞症/肺毛細血管腫症		
88	慢性血栓塞栓性肺高血圧症		
89	リンパ脈管筋腫症	△	「診断のカテゴリー」欄の「臨床診断例」にチェックがある場合、胸部CT画像が必須。
90	網膜色素変性症	○	網膜電図と視野検査結果
91	バッド・キアリ症候群	△	門脈の所見がある画像写真(血管造影等、病変がわかる画像)
96	クローン病	○	造影検査、内視鏡検査等の画像(カラーのみ可)
97	潰瘍性大腸炎	○	大腸内視鏡検査等の画像(カラーのみ可)
127	前頭側頭葉変性症	○	画像読影レポートまたはそれと同内容の文書の写し(判読医の氏名が記載されたもの)
224	紫斑病性腎炎	○	病理所見レポート
271	強直性脊椎炎	○	X線、MR I 検査の画像
273	肋骨異常を伴う先天性側湾症	○	X線検査の画像
289	クローンカイト・カナダ症候群	○	造影検査、内視鏡検査等の画像(カラーのみ可)
290	非特異性多発性小腸潰瘍症		

※○は添付必須。△は必要に応じて添付を求める場合があります。

※この他、全ての疾患において、必要に応じ別途添付書類を求める場合があります。

※画像は必ず当該疾患の根拠となる所見を有するものを添付してください。