臨床調査個人票の添付資料一覧

画像等の添付がない申請は、医療機関への問い合わせにより、審査に時間を要することとなります。 なお、画像等の添付は、新規申請時及び疾病追加による変更申請時に必要となりますが更新申請時は不要です。

疾病 番号	疾病名	対象範囲	添付資料	備考
	皮膚筋炎	無筋症性皮膚筋炎の者	皮膚病理所見の報告書	診断書3頁の「無筋症性皮膚筋炎」に☑ がある者を対象とする。
57	特発性拡張型心筋症	全員	X線、心エコー図等の画像データ (印刷したものでも可)	
68	黄色靱帯骨化症	全員	X線、CT、MRI等の画像データ (印刷したものでも可)	
69	後縦靱帯骨化症	全員	X線、CT、MRI等の画像データ (印刷したものでも可)	
70	広範脊柱管狭窄症	全員	X線、CT、MRI等の画像データ (印刷したものでも可)	
71	特発性大腿骨頭壊死症	全員	X線、MRI等の画像データ (印刷したものでも可)	
85	特発性間質性肺炎	全員 (肺生検実施者を除く。)	X線、CT等の画像データ (印刷したものでも可)	診断書4頁の「病理学的所見」に☑がある者は提出しなくてもよい。
90	網膜色素変性症	全員	視野表、網膜電図 (紙媒体)	
270	慢性再発性多発性骨髄炎	全員	X線、MRI等の画像データ (印刷したものでも可)	
271	強直性脊椎炎	全員	X線、MRI等の画像データ (印刷したものでも可)	
272	進行性骨化性線維 異形成症	全員	X線等の画像データ (印刷したものでも可)	
	肋骨異常を伴う 先天性側弯症	全員	X線等の画像データ (印刷したものでも可)	
274	骨形成不全症	全員	X線等の画像データ (印刷したものでも可)	
275	タナトフォリック 骨異形成症	全員	X線等の画像データ (印刷したものでも可)	
276	軟骨無形成症	全員	X線等の画像データ (印刷したものでも可)	
301	黄斑ジストロフィー	全員	眼底写真(紙媒体)、 蛍光眼底造影(紙媒体)	