**日本動脈硬化学会FH紹介可能施設 掲載事項更新申請書**

年　　月　　日

日本動脈硬化学会　FH委員会　行

日本動脈硬化学会が指定するFH紹介可能施設一覧への掲載事項の更新を申請します。

申請者氏名：

更新理由：

【既掲載内容】

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関名・診療科 |  |
| 担当医氏名 |  |

【変更事項】　※変更項目についてご記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関名 | （※次頁にも記入） |
| 診療科 | （※次頁にも記入） |
| 所在地 |  |
| 担当医氏名 | （※日本動脈硬化学会会員であること） |
| 連絡先電話番号 |  |
| その他 |  |

FH診療における下記5項目のうち、施設として対応可能としてHPに表示してよい項目

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 対応可能としてHPに表示してよいものに〇印を入れて下さい。 |
| 小児 |  |
| 成人 |  |
| 妊娠可能女性 |  |
| FHホモ接合体 |  |
| \*遺伝学的検査（相談も含む） |  |

\*遺伝学的検査については、自施設で施行できなくても連携施設での検査および結果説明が可能かどうか

◆医療機関、診療科が変更になる場合は下記もご記入下さい。

* 既掲載施設名/診療科を一覧から削除しますか（はい、いいえ）

※削除されない場合で担当医ご変更の場合は、既掲載施設名で更新申請書をお送り下さい。

* 変更後の医療機関、診療科に
* 動脈硬化専門医が（いる・いない）

　　専門医　氏名

* FH診療実績通院患者数　　人（内、遺伝子でFHホモ接合体が確定している患者数　人）
* 変更後の

施設名：

施設長氏名：

担当医氏名：

担当医email：

・施設責任者、診療科責任者、担当医のうち、日本動脈硬化学会認定動脈硬化専門医または評議員

氏名：

ご提出先：日本動脈硬化学会事務局　[info@j-athero.or.jp](mailto:info@j-athero.or.jp)　にメール添付でお送り下さい。