**日本動脈硬化学会FH紹介可能施設 掲載申請書（新規）**

年　　月　　日

日本動脈硬化学会　理事長 殿

当施設は、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を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関名 |  |
| 診療科 |  |
| 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 |  |

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

・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）

申請者

施設名 ：

施設長氏名 ：

担当者氏名 ：

担当者連絡先 ：TEL／ email／

住所 ：

・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。