

令和8年度療養についてのおたずね

太枠内をご記入のうえ、
申請書類と一緒にご提出ください。
今後の支援や事業に活用します。

〈受付印〉

ふりがな 患者氏名	年齢	歳
住所 ※番地不要 例:〇〇市〇〇町		
疾病 難病受給者証の疾病名		
医療処置 該当する項目に ○をつけてください。	1 なし 2 あり →該当するものすべてに○をつけてください(複数回答可) ・人工呼吸器 ・気管切開 ・在宅酸素 ・吸引 ・胃ろう ・経管栄養 ・IVH ・補助人工心臓 ・その他()	
介護認定/ 障がい認定区分 該当する項目に ○をつけてください。	1 なし 2 あり →該当する項目に○をつけてください(複数回答可) 介護認定: 要支援 1・2 / 要介護 1・2・3・4・5 / 申請中 / 申請予定 障がい区分認定: 1・2・3・4・5・6 / 申請中 / 申請予定 事業所名 [] 担当者名 []	
利用サービス 該当する項目に ○をつけてください。	1 なし 2 あり →該当するものすべてに○をつけてください ・訪問看護 ・訪問リハビリ ・ホームヘルパー ・訪問入浴 ・デイサービス ・ショートステイ ・その他 []	
相談について 該当する項目に ○をつけてください。	保健師への相談を希望しますか(手続き時に相談できます。個別の相談スペースもあります) 1 希望しない 2 希望する [相談したい内容:]	
最近1年の 生活状況 該当する項目全てに ○をつけてください。	1 就労 →※下記【Q1】～【Q4】アンケートにご協力ください 2 就学 3 在宅療養(自立 ・ 介助が必要) 4 入院中 [病院名:] 退院予定 [あり ・ なし] 5 施設入所中 [施設名:] 退所予定 [あり ・ なし]	
就労中の方への アンケート 該当する項目に ○をつけてください。	※上記質問で「 <u>就労</u> 」と回答された方にお聞きします 【Q1】自分の難病を職場に伝えてはいますか? 1 はい 2 いいえ 【Q2】その理由は、なぜですか?(複数回答可) 「はい」の方: 1 伝える必要があると感じたから 2 職場が言いやすい雰囲気だから 3 その他() 「いいえ」の方: 1 伝える必要がないと感じたから 2 職場が言いにくい雰囲気だから 3 その他() 【Q3】ご自身が就労を継続するにあたり、以下のどれが効果的と思いますか(複数回答可) 1 職場の病気や障がいへの理解 2 通院・体調への配慮・調整をしてもらえる 3 病気・障がいへのプライバシーが守られる環境 4 急な体調悪化時の早めの休憩・通院・休暇等の許可・取得のしやすさ 5 わからない・答えたくない 【Q4】令和8年4月から「職場における治療と就業の両立支援の取組」が、 事業主の努力義務になったことを知っていますか? 1 はい 2 いいえ	

ご回答頂いた個人情報の保護には十分配慮します。ご協力ありがとうございました。

