

記入見本

第2号様式（第5条関係）

自己申告書

医師に聞いた疾患等の内容を、御自身で下記に記入してください。

病名等又は医師の所見	例) ○年○月○日に○○病院○○科を受診した時に◎◎疾患と言われた。
症状の内容	例) ・○○○ごろより頭髪の脱毛を生じており、発毛が現在みられない。 ・○年◎月△日に××により□の欠損が生じた。
治療の内容・方法	例) ・○○手術 ・△△療法 ・治療はしていない
医療用ウィッグ、乳房補整具又はエピテーゼを必要とする理由（医師から聞いた説明内容）	例) ・○○に伴う脱毛により全頭ウィッグを必要とする。 ・○○による△△の欠損により◎エピテーゼを必要とする。