

近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給に係る実施状況報告書

都 道 府 県 名

医療機関・薬局コード
※レセプトに記載する 7 桁の数字を記載すること。

保険医療機関名・
保険薬局名

販売名	対象患者数 (実人数)	対象患者数 (延べ人数)	患者からの徴収額
	人	人	円(消費税含む)

〔記載上の注意〕

- 1. 「患者からの徴収額」は、近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給に係る特別の料金として医療機関又は薬局内に掲示した金額を記入すること。
- 2. 「患者からの徴収額」が社会的にみて妥当適切な範囲の額であることを示す資料として、近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の購入価格を示す資料をそれぞれ添付すること。
- 3. 本報告については、直近 2 ヶ月間（6 月 1 日～7 月31日）の実施状況を記載すること。