

全国疫学調査（一次調査）

**無汗性外胚葉形成不全症**およびそれらの疑い例が、過去5年間(平成21年4月1日～平成26年3月31日)に、貴診療科が**新規**に診療した人数を記載して下さい。(免疫不全を伴う無汗性外胚葉形成異常症は今回の集計には**含みません**)

平成21年度 ( )人

平成22年度 ( )人

平成23年度 ( )人

平成24年度 ( )人

平成25年度 ( )人

施設名	
部署	皮膚科 ・ 小児科
記入者氏名	
メールアドレス	

御回答ありがとうございました。