



料金受取人払郵便



差出有効期限
平成31年3月
31日まで
(切手不要)

郵便はがき



東京都世田谷区大蔵2丁目10番1号

国立研究開発法人

国立成育医療研究センター 研究所

免疫アレルギー・感染研究部

生体防御系内科部 アレルギー科

研究代表者 野村 伊知郎 行

厚生労働省 難治性疾患等政策研究事業

「好酸球性消化管疾患、重症持続型の根本治療、多種食物同時除去療法の診療体制構築に関する研究」

コード：XXXXX



幼児-成人好酸球性消化管疾患に関する1次調査

好酸球性胃腸炎、好酸球性食道炎を2013年1月～2017年12月の間に診療されたことはありますか？ **どちらかに☑お願いします**

なし → このままご返送ください

あり

本症の患者さんは何人いらっしゃいますか？

名

人数を記入下さい

そのうち、貴施設で診断が確立した患者は何名ですか？

名

そのうち、貴施設で繰り返しフォローを続けている患者は何名ですか？

名



お答えいただいた人数分の2次調査用紙を、後日お送りしてもよろしいでしょうか？ **どちらかに☑お願いします**

良い

2次調査は協力できない

御記入者名： _____

病院名： _____

診療科： _____

御住所： 〒 _____

E-mail : _____ @ _____

※複数の医師で診療をなさっている科では、代表の医師を定めて、一つにまとめていただけますようお願いいたします。ご協力有難うございました。今後とも何卒よろしくお願い致します。平成30年6月末日までにご投函ください