

平成30年度肝炎医療費助成対象者数調査票

	階層区分	平成30年度肝炎医療費助成対象者数調査票																	
		インターフェロン単剤治療並びにインターフェロン及びリバビリン併用治療						ペグインターフェロン、リバビリン及びプロテアーゼ阻害剤3剤併用療法(初回)		ペグインターフェロン、リバビリン及びプロテアーゼ阻害剤3剤併用療法(2回目以降)		インターフェロンフリー治療(初回)		インターフェロンフリー治療(2回目以降)		核酸アナログ製剤治療			
		初回		2回目		3回目		新規申請件数	新規交付件数	新規申請件数	新規交付件数	新規申請件数	新規交付件数	新規申請件数	新規交付件数	新規申請件数	新規交付件数	更新件数	
		新規申請件数	新規交付件数	新規申請件数	新規交付件数	新規申請件数	新規交付件数												新規申請件数
B型	甲	35	34	1	2												1,219	1,222	11,421
	乙	168	171	28	27												6,653	6,659	64,947
	計	203	205	29	29												7,872	7,881	76,368
C型慢性肝炎	甲		1									1,778	1,894	108	101				
	乙	23	38	1	1							16,771	17,412	803	820				
	計	23	39	1	1							18,549	19,306	911	921				
C型代償性肝硬変	甲											328	351	28	23				
	乙	4	8									3,819	3,992	326	338				
	計	4	8									4,147	4,343	354	361				
合計	甲	35	35	1	2							2,106	2,245	136	124	1,219	1,222	11,421	
	乙	195	217	29	28							20,590	21,404	1,129	1,158	6,653	6,659	64,947	
	計	230	252	30	30							22,696	23,649	1,265	1,282	7,872	7,881	76,368	