



		令和2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 リビダリン併用治療						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	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
階層区分															
	B型	甲	36	35	3	3	1	1	/	/	/	/	866	853	12,816
		乙	104	108	20	22	5	5	/	/	/	/	4,910	4,748	65,277
		計	140	143	23	25	6	6	/	/	/	/	5,776	5,601	78,093
C型慢性肝炎	甲	/	/	/	/	/	/	965	1,020	14	12	/	/	/	
	乙	2	4	/	/	/	/	9,672	10,050	173	165	/	/	/	
	計	2	4	/	/	/	/	10,637	11,070	187	177	/	/	/	
C型代償性肝硬変	甲	/	/	/	/	/	/	146	148	15	15	/	/	/	
	乙	/	1	/	/	/	/	1,853	1,912	126	124	/	/	/	
	計	/	1	/	/	/	/	1,999	2,060	141	139	/	/	/	
C型非代償性肝硬変	甲	/	/	/	/	/	/	37	35	/	/	/	/	/	
	乙	/	/	/	/	/	/	484	500	/	/	/	/	/	
	計	/	/	/	/	/	/	521	535	/	/	/	/	/	
合計	甲	36	35	3	3	1	1	1,148	1,203	29	27	866	853	12,816	
	乙	106	113	20	22	5	5	12,009	12,462	299	289	4,910	4,748	65,277	
	計	142	148	23	25	6	6	13,157	13,665	328	316	5,776	5,601	78,093	