

西暦 年 月 日

## モディオダール確定診断施設登録申請書

申請医療機関

医療機関の住所

TEL

FAX

名称（病院の診療科、センター、診療所等の区別を明記すること）

当医療機関は、日本睡眠学会専門医療機関 B 型（である・ではない）

モディオダール適正使用委員会 Website への医療機関名の公表について  
（可能である・不可である）

診療科名

申請者の氏名

印

当医療機関は、モディオダール適用にあたっての確定診断施設として登録されることを希望し、過去 3 年間の睡眠ポリグラフ症例数および MSLT 検査症例数を各年毎に次頁に記載して申請します。

西暦 年 1 年間の睡眠ポリグラフ検査症例数 ( ) 例、MSLT 検査症例数 ( ) 例

診療の対象としている主な睡眠障害と治療法（具体的に記入する）	不眠症 ( ) 例→治療法 ( )
	ナルコレプシー ( ) 例→治療法 ( )
	特発性過眠症 ( ) 例→治療法 ( )
	睡眠時無呼吸症候群 ( ) 例→治療法 ( )
	上気道抵抗症候群 ( ) 例→治療法 ( )
	周期性四肢運動障害 ( ) 例→治療法 ( )
	Restless legs 症候群 ( ) 例→治療法 ( )
	睡眠時随伴症 ( ) 例→治療法 ( )
	概日リズム障害 ( ) 例→治療法 ( )
	内科的疾患に伴う睡眠障害 ( ) 例→治療法 ( )
	小児の睡眠障害（睡眠呼吸障害を含む）( ) 例→治療法 ( )
その他の睡眠障害 ( ) 例→治療法 ( )	

西暦 年 1 年間の睡眠ポリグラフ検査症例数 ( ) 例、MSLT 検査症例数 ( ) 例

診療の対象としている主な睡眠障害と治療法（具体的に記入する）	不眠症 ( ) 例→治療法 ( )
	ナルコレプシー ( ) 例→治療法 ( )
	特発性過眠症 ( ) 例→治療法 ( )
	睡眠時無呼吸症候群 ( ) 例→治療法 ( )
	上気道抵抗症候群 ( ) 例→治療法 ( )
	周期性四肢運動障害 ( ) 例→治療法 ( )
	Restless legs 症候群 ( ) 例→治療法 ( )
	睡眠時随伴症 ( ) 例→治療法 ( )
	概日リズム障害 ( ) 例→治療法 ( )
	内科的疾患に伴う睡眠障害 ( ) 例→治療法 ( )
	小児の睡眠障害（睡眠呼吸障害を含む）( ) 例→治療法 ( )
その他の睡眠障害 ( ) 例→治療法 ( )	

西暦 年 1 年間の睡眠ポリグラフ検査症例数 ( ) 例、MSLT 検査症例数 ( ) 例

診療の対象としている主な睡眠障害と治療法（具体的に記入する）	不眠症 ( ) 例→治療法 ( )
	ナルコレプシー ( ) 例→治療法 ( )
	特発性過眠症 ( ) 例→治療法 ( )
	睡眠時無呼吸症候群 ( ) 例→治療法 ( )
	上気道抵抗症候群 ( ) 例→治療法 ( )
	周期性四肢運動障害 ( ) 例→治療法 ( )
	Restless legs 症候群 ( ) 例→治療法 ( )
	睡眠時随伴症 ( ) 例→治療法 ( )
	概日リズム障害 ( ) 例→治療法 ( )
	内科的疾患に伴う睡眠障害 ( ) 例→治療法 ( )
	小児の睡眠障害（睡眠呼吸障害を含む）( ) 例→治療法 ( )
その他の睡眠障害 ( ) 例→治療法 ( )	