

健康检查问诊票 (乙型・丙型肝炎病毒检查)

元気すこやか健診受診票 (B型・C型肝炎ウイルス検査)

问诊年月日	住址 东广岛市			TEL	
医院名称	平假名			本年度3月底时的年龄	岁 年 月 日生
姓名	男 · 女				
医生姓名	医疗机构 填写栏	受诊券确认	东广岛市国民健康保险加入	免费证明	有无与其他血液检查的同时实施
		有 · 无	有 · 无	有 · 无	有 (基本・特定) · 无

※请填写粗框中的内容。

问 诊 者 填 写 栏	1. 本检查以外有没有计划接受其他的肝炎病毒检查?	有 · 没有
	2. 以前有患过肝脏病或被诊断为肝功能不正常吗?	有 (年左右) · 没有
	3. 以前有做过大范围的外科手术吗?	有 (年左右) · 没有
	4. (请女性回答) 怀孕或分娩时有大出血过吗?	有 (年左右) · 没有
	5. 3或4的问题回答“有”的人请回答。 有定期接受肝功能检查吗?	有 · 没有
	6. 以前有接受过乙型肝炎病毒检查吗?	有 (年左右) · 没有 · 不清楚 └ (结果: 阳性 · 阴性 · 不明)
	7. 以前有接受过丙型肝炎病毒检查吗?	有 (年左右) · 没有 · 不清楚 └ (结果: 阳性 · 阴性 · 不明)
	8. 现在或以前有接受过乙型肝炎的治疗吗?	有 (年左右) · 没有 · 不清楚
	9. 现在或以前有接受过丙型肝炎的治疗吗?	有 (年左右) · 没有 · 不清楚
	10. 肝炎病毒检查是为了发现乙型或丙型肝炎病毒携带者, 并能够尽早实施适当的治疗。现在乙肝或丙肝治疗中或治疗后的人不适合接受此检查。在理解此检查的目的的基础上, 您希望接受肝炎病毒检查吗?	我 希望 / 不希望 接受乙型肝炎病毒检查 (HBs抗原检测) / 丙型肝炎病毒检查。
	姓名 _____ (本人签名) _____	

医 生 填 写 栏	(乙型肝炎病毒检查 (HBs抗原检测))	
	1 阳性 <input type="checkbox"/> 开介绍信	2 阴性
	(丙型肝炎病毒检查)	
	1 现在已感染丙型肝炎病毒的可能性很高。	判定理由 ① · ② <input type="checkbox"/> 开介绍信
	2 现在感染丙型肝炎病毒的可能性很低。	判定理由 ③ · ④ · ⑤
	<p>HCV抗体検査 (可省略)</p> <pre> graph TD A[HCV抗体検査] --> B{阳性} B --> C[HCV抗体検査] C --> D{中・低力価} C --> E{阴性} D --> F{HCV核酸増幅検査} F --> G{阳性} F --> H{阴性} G --> I1{高力価} G --> I2{中・低力価} H --> I3{阴性} H --> I4{低力価} I1 --> J1{判定结果为“现在已感染丙型肝炎病毒的可能性很高”} I2 --> J2{判定结果为“现在已感染丙型肝炎病毒的可能性很低”} I3 --> J3{判定结果为“现在已感染丙型肝炎病毒的可能性很低”} I4 --> J4{判定结果为“现在已感染丙型肝炎病毒的可能性很低”} </pre>	
	<p>注意: 即便乙型肝炎病毒检查结果为“阴性”, 或者“已感染丙型肝炎病毒的可能性很低”, 如果自己感觉有不适时请向医生咨询。</p>	
	<p>(医疗机构 → 东广岛市)</p>	