

# 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		
	姓名	男・女	岁	年 月 日生
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	有 ・ 无	有 ・ 无
				有无与其他血液检查的同时实施
				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)	

判定	(乙型肝炎病毒检查 (HBs抗原检测))
	1      阳性      □ 开介绍信      2      阴性
医生填写栏	(丙型肝炎病毒检查)
	<div> <div> 1      现在已感染丙型肝炎病毒的可能性很高。 2      现在感染丙型肝炎病毒的可能性很低。 </div> <div> 判定理由 ① ・ ②      □ 开介绍信 判定理由 ③ ・ ④ ・ ⑤ </div> </div> <div> <p>H C V 抗体检测 (可省略)</p> <pre> graph TD     A[H C V 抗体检测 (可省略)] --&gt; B[阳性]     A --&gt; C[阴性]     B --&gt; D[H C V 抗体检测]     D --&gt; E[高力价]     D --&gt; F[中・低力价]     D --&gt; G[阴性]     E --&gt; H((1))     F --&gt; I[H C V 核酸增幅检测]     I --&gt; J[阳性]     I --&gt; K[阴性]     J --&gt; L((2))     K --&gt; M((3))     G --&gt; N((4))     C --&gt; O((5))     H --&gt; P[判定结果为“现在已感染丙型肝炎病毒的可能性很高”。]     L --&gt; P     M --&gt; Q[判定结果为“现在已感染丙型肝炎病毒的可能性很低”。]     N --&gt; Q     O --&gt; Q                     </pre> </div> <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>

( 医疗机构 → 东广岛市 )