

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・无
	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) ・ 无
	3. 以前有做过大范围的外科手术吗?	有 (年左右) ・ 无
	4. (请女性回答) 怀孕或分娩时有大出血过吗?	有 (年左右) ・ 无
	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・无
	6. 以前有接受过乙型肝炎病毒检查吗?	有 (年左右) ・ 无 ・ 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) ・ 无 ・ 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) ・ 无 ・ 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) ・ 无 ・ 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)	
	1 现在已感染丙型肝炎病毒的可能性很高。 判定理由 ① ・ ② □ 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

H C V 抗体检测 (可省略)

阳性

H C V 抗体检测

高力价

1

判定结果为“现在已感染丙型肝炎病毒的可能性很高”。

中・低力价

H C V 核酸增幅检测

阳性

2

阴性

3

阴性

4

阴性

5

判定结果为“现在已感染丙型肝炎病毒的可能性很低”。

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。

(医疗机构 → 东广岛市)