

●氏 名

●検査を受けた日（時期）

年 月 日

●検査を受けた施設名

認定第 一 号 配布年月日 . . .

島根県 肝炎ウイルス検査 受検済みカード

このカードはなくさないように、保管して下さい。

●検査結果は、下記にご自身で記入願います。※

B型肝炎(HBs抗原) (+ ・ -)

C型肝炎(HCV抗体) (+ ・ -)

※結果記入は、肝炎医療コーディネーターへ依頼もできます。

この線で谷折り

このカードの留意点

- このカードは、1人1枚が基本です。
- 更に新たなカードが手渡される機会があれば、“私は持っています”と必ず伝えて下さい。
- ウイルス検査の結果が変更される場合等は、新たなカードと**交換**いたします。

肝疾患相談・支援センター

島根大学医学部附属病院(肝疾患診療連携拠点病院)内

◆電話: 0853-20-2721

◆相談受付: 平日(土・日・祝を除く)9:00~16:00

島根県感染症対策室/2021年9月作成