

様式第2号

山形県肝炎ウイルス検査結果通知書

住所	
氏名	様
検査年月日	令和 年 月 日
今回の肝炎ウイルス検査の結果は以下のとおりです。	
検査項目	結 果
B 型	<input type="checkbox"/> 陰性 今回検査を受けた日を覚えておきましょう。自覚症状があれば、再度検査を受けましょう(※1) <input type="checkbox"/> 陽性 医療機関の受診を強く勧めます。一度は専門医療機関を受診しましょう。 (後日、保健所から受診確認の連絡があります。)
C 型	<input type="checkbox"/> 「現在、C型肝炎ウイルスに感染している可能性が低い」と判定 今回検査を受けた日を覚えておきましょう。自覚症状があれば、再度検査を受けましょう(※2) <input type="checkbox"/> 「現在、C型肝炎ウイルスに感染している可能性が高い」と判定 医療機関の受診を強く勧めます。一度は専門医療機関を受診しましょう。 (後日、保健所から受診確認の連絡があります。)
検査医療機関	医師名

<注意事項>

- ※1 B型肝炎検査が陰性となった場合でも、身体のだるさ等の症状や肝機能異常を指摘された場合などには、必ず医師に相談して下さい。
- ※2 日常生活の場では、C型肝炎ウイルスに感染することはほとんどないことがわかっています。したがって、毎年くり返してC型肝炎検査を受ける必要はないとされています。なお、「現在、C型肝炎ウイルスに感染している可能性が低い」と判定された場合でも、C型肝炎ウイルス以外の原因による肝炎になる可能性があること、検査後新たにC型肝炎に感染する場合(きわめてまれとされています。)があること、検査による判定には限界があることなどもありますので、身体のだるさ等の症状や肝機能異常を指摘された場合などには、必ず医師に相談して下さい。