

(様式10)

## 茨城県肝炎ウイルス陽性者フォローアップ事業参加同意書

肝炎に感染した場合、自覚症状がないまま病気が進行し、慢性肝炎、肝硬変、肝がんへと重症化する可能性があります。

そのため、肝炎ウイルス検査の結果、「B型肝炎ウイルス陽性」又は「現在C型肝炎ウイルスに感染している可能性が高い」と判定された方は、速やかに医療機関を受診してください。また、すぐに治療の必要がない場合や治療後であっても、定期的に医療機関を受診し、ご自身の状態を確認することが重要です。

このようなことから、茨城県では、肝炎ウイルス陽性者の方に対するフォローアップ事業を行っています。

フォローアップ事業へご参加いただいた場合、年1回、医療機関の受診状況や治療内容について調査票をお送りするなどして確認させていただくほか、随時必要な相談支援を行います。また、必要に応じて電話等でご連絡を差し上げる場合があります。

なお、茨城県が実施する、初回精密検査費用、定期検査費用の助成を受ける場合は、フォローアップ事業に同意していることが必要です。(なお、助成には、このほかの要件や請求期限があります。)

下記のいずれかにチェックをつけて、必要事項をご記入の上、ご提出ください。

なお、本事業で入手した個人情報につきましては、本事業の中でのみ使用し、その他の目的に用いることはありません。

年 月 日

フォローアップに同意する

フォローアップに同意しない

氏名(自署) : \_\_\_\_\_

生年月日 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 電話番号 : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

住 所 : 〒 \_\_\_\_\_

◎肝疾患治療の最新情報や相談会・講習会等の情報については、茨城県ホームページや茨城県肝疾患相談支援センター（(株)日立製作所 日立総合病院、東京医科大学茨城医療センター）のホームページからご覧いただけます。