

(様式第1号)

肝炎ウイルス陽性者フォローアップ事業 参加同意書

【徳島県肝炎ウイルス陽性者フォローアップ事業】

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、すぐに治療する必要がない場合でも、定期的に医療機関を受診し、御自身の状態を確認することが重要です。

徳島県では、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おり、フォローアップ事業へ御参加いただいた場合、年1回程度調査票をお送りして、医療機関の受診状況や治療内容を確認させていただくほか、必要に応じて医療機関の受診状況や治療内容を確認させていただく場合があります。

なお、本事業に御参加いただいた方には、随時必要な相談支援を行うほか、肝疾患治療の最新情報や講習会等の御案内を差し上げます。

※いずれかにチェックし、必要事項を御記入の上、御提出ください。

フォローアップに同意し、事業に参加する。

フォローアップに同意しない。

氏名（自署）： _____ 性別： 男 ・ 女 _____

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 電話番号： _____

住所：〒 _____

※ 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。

【同意書の提出先】（お住まいを管轄する保健所に提出してください。）

保健所	所在地	電話番号
徳島保健所	〒770-0855 徳島市新蔵町3丁目80	088-602-8907
吉野川保健所	〒776-0010 吉野川市鴨島町字鴨島106-2	0883-24-1114
阿南保健所	〒774-0011 阿南市領家町野神319	0884-28-9876
美波保健所	〒777-0005 海部郡美波町奥河内字弁財天17-1	0884-74-7343
美馬保健所	〒777-0005 美馬市穴吹町穴吹字明連23	0883-52-1018
三好保健所	〒778-0002 三好市池田町マチ2542-4	0883-72-1122