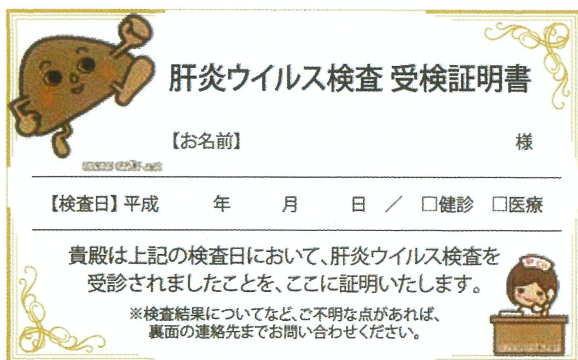


肝炎ウイルス検査受検証明書



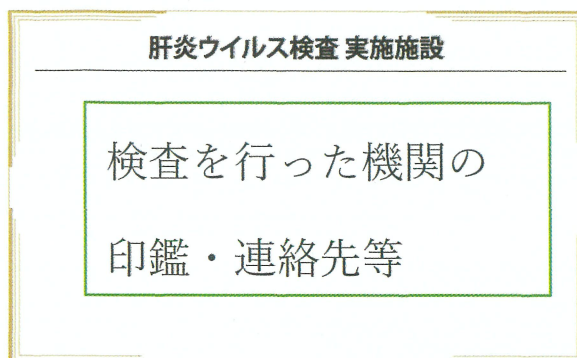
肝炎ウイルス検査 受検証明書

【お名前】 様

【検査日】平成 年 月 日 / 健診 医療

貴殿は上記の検査日において、肝炎ウイルス検査を受診されたことを、ここに証明いたします。

※検査結果についてなど、ご不明な点があれば、裏面の連絡先までお問い合わせください。



肝炎ウイルス検査 実施施設

検査を行った機関の
印鑑・連絡先等

保険証サイズ

(目的)

この証明書は、肝炎ウイルス検査を受検したか分からない方が多くいらっしゃるため、検査を受けた人に、受検したことを覚えておいてもらうためのツールです。結果は記載されていませんが、これをもらったという記憶が、受検をした記憶につながると考えています。

(対象者)

- ・肝炎ウイルス検査を受けたすべての人

(必ず陰性の方にも結果を通知し、お渡してください)

(使い方)

- ・肝炎ウイルス検査受検後の方に結果お伝えする際に使用します。
- ・ただし、この通知には結果は記載しません。(個人情報の為)
- ・裏面に検査をした医療機関、検査機関の名称と連絡先を印もしくは、手書きで記載をします。
- ・被検者は、この通知で、検査を受けたと自覚をします。
- ・検査結果等については、裏面の検査機関へ問い合わせさせていただくように説明します。