

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、すぐに治療の必要がない場合でも、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。

岡山県では、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回調査票をお送りする等により、医療機関の受診状況や治療内容を確認させていただきます。

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、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。ただし、市町村や保健所設置市の健康増進事業担当部局等と本事業について連携し情報提供することがあります。

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。

- 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）： _____ 性別： 男 ・ 女 _____

生年月日： 年 月 日 電話番号： - - _____

住 所： 〒 _____

【同意書の提出先及びお問い合わせ先】

〒700-8570 岡山県岡山市北区内山下2-4-6

岡山県保健福祉部健康推進課（TEL 086-226-7331）