

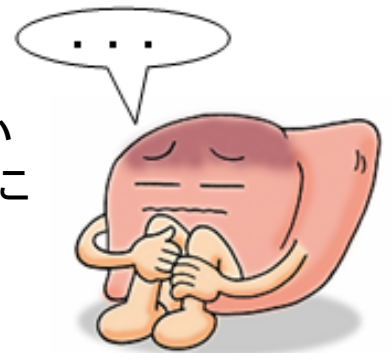
## 早期発見・早期治療

が、肝硬変や肝がんへの進行を防ぎます！

# 肝炎ウイルス検査

## あなたは、もう受けましたか？

- 肝炎ウイルスの感染に年齢は関係ありません。
- 肝臓は「**沈黙の臓器**」と言われ、自覚症状が出にくい  
ため、知らない間に**肝硬変**や**肝がん**に進行している  
ことがあります。  
※県内の肝臓がんによる死亡者数は、がんによる死亡者の  
上位(男性2位、女性3位)に位置しています。(H19年調べ)
- 熊本県内でも**100に1人～2人**の割合で感染していると  
推測されています。**あなたがその1人かも**知れません。



熊本県肝炎対策マスコット  
カンゾーくん

### どんな検査を するの？

- ・ **採血**による検査を行います。**検査は短時間で終了**します。
- ・ 検査結果は、後日お知らせします。

### どこで受けら れるの？

- ・ 県内の各保健所や約640か所の委託医療機関で  
**無料検査**を実施しています。

### 申込み方法

#### <保健所での検査>

お住まいを所管する保健所（裏面参照）に、電話で申し込んで  
ください。

#### <委託医療機関での検査>

裏面の申込書で、お住まいを所管する保健所へ申し込んでくだ  
さい(FAX・郵送でも結構です)。後日、受診券をお届けします。

※検査を受けられる医療機関については、県のホームページをご確認いただくか、  
保健所にお尋ねください。

### ～検査の結果、肝炎ウイルス陽性と判断されたら～

肝臓病の専門医療機関をご紹介します。

熊本県では、B型・C型肝炎ウイルスを排除するための治療（インター  
フェロン及び核酸アナログ製剤治療）に対して、医療費の助成を行って  
います！

熊本県健康危機管理課 (電話)096-333-2783

# 委託医療機関における肝炎ウイルス検査申込書

※太枠の中を記載してください。

【申込日】	平成 年 月 日	受付日	平成 年 月 日
【希望する検査項目】	<input type="checkbox"/> B型肝炎+C型肝炎 <input type="checkbox"/> B型肝炎 <input type="checkbox"/> C型肝炎		
【氏名】	(男・女)	年 月 日生	( 歳)
【住所】	(〒 - )	市・郡	町
【電話番号】	自宅 - -	携帯電話	- -
【問診事項】 ( <input type="checkbox"/> にチェックをお願いします。 )			
<p>■ これまでに、B型又はC型肝炎ウイルス検査を受けたことがありますか。</p> <p>※職場健診や市町村健康診断、献血の際に行われる肝炎ウイルス検査も含まれます。</p> <p><input type="checkbox"/> いいえ    <input type="checkbox"/> はい (B型のみ、C型のみ、B型・C型両方)    <input type="checkbox"/> わからない</p> <p>■ 下記に該当するものがありますか。</p> <p><input type="checkbox"/> 1994年(平成6年)以前に、非加熱凝固因子製剤やフィブリノゲン製剤を使用した可能性がある。</p> <p><input type="checkbox"/> 1992年(平成4年)以前に、輸血を受けたことがある。</p> <p><input type="checkbox"/> 長期に血液透析を受けている。</p> <p><input type="checkbox"/> 大きな手術や、臓器移植を受けたことがある。</p> <p><input type="checkbox"/> 過去に健康診断等で肝機能検査の異常を指摘されたことがある。</p> <p><input type="checkbox"/> その他肝炎ウイルスに感染した可能性がある(ボディピアスや入れ墨をしている方など)。</p> <p><input type="checkbox"/> 今後、職場健診等でも肝炎ウイルス検査を受ける予定がない。</p>			
【受診者署名欄】			
<p><input type="checkbox"/> 上記の理由により、肝炎ウイルス検査を希望します。</p> <p><input type="checkbox"/> この検査による結果が熊本県に報告されること及び本事業が社団法人熊本県医師会に委託して実施されることに同意します。</p> <p><input type="checkbox"/> この検査は、肝炎ウイルスへの感染の早期発見、早期治療を目的としていることを理解し、保健所から保健指導が行われた場合は協力します。</p>			
自 署 _____			
		受診券番号	

## 《保健所一覧》

機関名	郵便番号	住所	電話番号	FAX番号
有明保健所	〒865-0016	玉名市岩崎1004-1	0968-72-2184	0968-74-1721
山鹿保健所	〒861-0501	山鹿市山鹿465-2	0968-44-4121	0968-44-4123
菊池保健所	〒861-1331	菊池市隈府1272-10	0968-25-4138	0968-25-4126
阿蘇保健所	〒869-2301	阿蘇市内牧1204	0967-32-0535	0967-32-0536
御船保健所	〒861-3206	上益城郡御船町辺田見400	096-282-0016	096-282-3117
宇城保健所	〒869-0532	宇城市松橋町久具400-1	0964-32-1207	0964-32-2426
八代保健所	〒866-8555	八代市西片町1660	0965-33-3229	0965-33-6321
水俣保健所	〒876-0061	水俣市八幡町2-2-13	0966-63-4104	0966-63-3289
人吉保健所	〒868-0056	人吉市寺町12-1	0966-22-3107	0966-22-4392
天草保健所	〒863-0013	天草市今釜新町3530	0969-23-0172	0969-22-0455

※熊本市にお住まいの方は、熊本市保健所にお問い合わせください。(電話096-364-3189)