感染症検査申込書

受付番号＿＿＿＿＿＿

検査前の問診では、この票を参考に検査の説明やご相談をいたします。以下の質問をお読みいただき、差し支えない範囲で記入、もしくは該当するものに〇をつけてください。

１．年齢・性別について教えてください。

年齢（　　歳　）　　性別　（　男　・　女　）

２．本日希望される検査項目はどれですか。（即日検査の場合はHIVのみ）

HIV　・　B型肝炎　・　C型肝炎　・　梅毒（有料370円）

３．過去にこのような検査を受けたことがありますか。

（　あり（　　回くらい）　・　なし　）

※ありを選んだ方に伺います。

① 直近の検査はいつですか。（　　年　　月頃）

② 検査を受けた場所はどこですか【複数回答可】。
西宮市保健所　・　他の保健所　・　医療機関　・　イベント等　・　その他（　　）

③ 過去に受けたことのある検査項目はどれですか。
HIV　・　B型肝炎　・　C型肝炎　・　梅毒　・　淋菌　・　クラミジア　・　その他（　　）

４．検査を受ける理由について、該当するものに〇をつけてください【複数回答可】。

① 感染が心配なため
感染の可能性のある時期（　　年　　月頃　）

感染の機会（性的接触　・　薬物使用　・　針刺し　・　輸血　・その他（　　））

性的接触のパートナー（　男性　・　女性　・　両方　）

コンドームの使用（　使用あり　・　使用なし　）

② 気になる症状がある（いつから、どんな：　　）

③ 結婚前の確認のため

④ その他（　　）

５．他に聞いてみたいこと、相談したいことがあればご記入ください。

（　　）

６．次の文章のなかで、正しいと思うものに〇をつけてください。

（　）HIVに感染していても、感染の機会から3ヶ月以上たっていない場合は正しい検査結果が得られない可能性がある。
（　）HIVに感染していなくても、検査で陰性と判定できず確認検査が必要となることがある。
（　）HIVに感染していると分かった場合でも、早めに治療を受けることでエイズの発症を抑えられる。
（　）HIVや性感染症に感染していることが分かっても、症状がなければすぐに受診する必要はない。
（　）コンドームを正しく使用すれば、HIVを含めたすべての性感染症を予防できる。

＜保健所記入欄＞　□ 結果説明時間（　　月　　日　　：　　）→（ 1F　・　2F ）
□ 「検査領収兼引換書」手渡し確認、結果説明時に必要であることを説明
◆記名検査希望の場合→□ 検査は原則匿名。成績書に氏名は記載できるが、正式な証明書にはならない旨を説明

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

（問診担当者：　　）