

## 肝炎ウイルス陽性者フォローアップ事業参加同意書

肝炎ウイルスに感染した場合、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。

千葉県では、千葉県ウイルス性肝炎患者等重症化予防推進事業（以下、「重症化予防推進事業」と言う。）において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御参加いただいた場合、年 1 回程度調査票をお送りするなどにより、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御連絡差し上げる場合がございます。

本事業に御参加いただいた方には、初回精密検査費用の助成\*が御利用いただけるほか、肝炎ウイルスの感染を原因とする慢性肝炎、肝硬変及び肝がん患者で住民税非課税世帯又は市町村民税（所得割）課税年額が 235,000 円未満の世帯に属する方の場合には、定期検査費用の助成\*も御利用いただくことができます。

なお、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。

\*助成には一定の要件があります。詳しくは下記の「お問い合わせ先」までお問い合わせください。

上記を確認の上、フォローアップ事業の参加に同意します。

フリガナ

氏名(自署)： \_\_\_\_\_ 性別： 男 ・ 女 \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 電話番号： \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

住民票記載の住所： 〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

記載日	判定(肝炎の原因となったウイルスに○を付けてください。)
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	B型 ・ C型

※本同意書（原本）は請求書とともに千葉県健康福祉部疾病対策課に御提出ください。

**【同意書の提出先及びお問い合わせ先】**

〒260-8667 千葉市中央区市場町1-1

千葉県健康福祉部疾病対策課 感染症医療班（電話番号 043-223-2665）