

記載例

ウイルス性肝炎精密検査依頼書

年 月 日

肝炎ウイルス検診精密検査実施医師名 医師様

医療機関 ○○クリニック

医師氏名 ○○ 太郎

必要事項の記載を
してください

おりました肝炎ウイルス検査の結果、下記の通りでしたので、御高診い
お願い申し上げます。

また、お手数ですが、結果は別紙報告書に記入し、同封の返信用封筒で松山市保健
所まで送付してくださいますよう、併せてお願いいたします。

氏名	松山 花子 (男・ <input checked="" type="radio"/> 女)		
生年月日	S40年4月2日生(60)歳		
検査年月日	R7年5月2日	検査医院	○○クリニック
肝炎ウイルス 検査結果	《B型肝炎ウイルス検査》		
	<p>結果</p> <p>HBs抗原検査</p> <p>陽性 陰性</p>		
《C型肝炎ウイルス検査》			
<p>HCV抗体検査</p> <p>高力価 中・低力価 陰性</p>			
<p>HCV核酸増幅検査</p> <p>陽性 陰性</p>			
<p>結果</p> <p>① ② ③ ④</p>			
現在、C型肝炎ウイルスに感染している可能性が高いと判定。		現在、C型肝炎ウイルスに感染している可能性が低いと判定。	

該当するものに
○をつけてください

該当するものの番号に
○をつけてください