

肝炎ウイルス陽性者に係る状況把握同意書

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るため、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。

大阪府及び府内の市町村では、B型、C型肝炎ウイルス陽性者の方に対して、受診勧奨や情報提供を行い、適切な肝炎治療を受けていただくことにより、肝炎による健康障害を回避し、症状を軽減し、進行を遅延させ、もって肝がん及び肝硬変等を予防することを目的に、肝炎ウイルス陽性者の方に対する状況把握を行っています。

■事業の内容 ※事業内容は、実施主体（府、市町村）により一部異なることがあります。

- ・医療機関の受診状況や治療内容の確認
- ・随時、必要な相談支援の実施、肝疾患治療の最新情報や相談会、講習会等のご案内
- ・精密検査を実施した医療機関への検査結果の照会
- ・「初回精密検査」費用の助成（初回精密検査：一人1回限り）
（必要に応じてご自宅等に電話等を差し上げる場合がございます。）

■個人情報の取扱い

- ・本事業で入手した個人情報につきましては、府及びお住まいの市町村で共有しますが、大阪府個人情報保護条例その他個人情報保護に関する規定により適切に管理し、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。

大阪府又は市町村が実施する状況把握に同意いただける場合には、以下の必要事項を記入の上、ご提出ください。

【受付印押印欄】

大阪府又は市町村が行う状況把握に同意します。

記入日：_____年_____月_____日

氏名（自署）：

印

性別： 男 ・ 女

生年月日：(明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平) _____年_____月_____日

住所：〒_____ - _____

大阪府 _____

電話番号：_____ (_____) _____

【同意書の提出先及びお問い合わせ先】

〒540-8570 大阪府大阪市中央区大手前二丁目1-22

大阪府健康医療部健康推進室健康づくり課 生活習慣病・がん対策グループ

〔電話：06-6941-0351（代表）〕