

902-0075  
 那覇市泉崎1-1-1  
 新庁舎A-1  
 見 本  
 か 知  
 那覇 太郎 様

この受診券のお問い合わせは…  
 〒902-0076 那覇市与儀1丁目3番21号  
**那覇市保健所**  
**健康増進課 健診グループ**  
 電話 853-7961

## 令和6年度 肝炎ウイルス無料検診のご案内(兼受診券)

ウイルス性肝炎とは肝炎ウイルスに感染して肝臓の細胞が壊れていく病気です。大切な肝臓を守るためにも、この機会に肝炎ウイルス検診を受診しましょう！

### 実施期間:令和6年5月1日～令和7年2月28日

#### 自己負担額

●自己負担額相当部分は市が負担しますので **無料** で肝炎ウイルス検診を受けることができます。

#### 無料検診の対象者

●**無料検診の対象となる方は那覇市民で40歳・45歳・50歳・55歳・60歳の方。**  
 (令和7年3月31日時点での年齢)  
 ※今までに肝炎ウイルス検診を**受けたことがない方**が対象となります。(補助の対象となるのは一度限りです) ※B型のみ C型のみどちらか1つの検査を受けた方も対象となりません。

#### 受診方法

- 事前に裏面の医療機関へ予約が必要です。
- 右の問診票を事前に記載した上で、受診時にご提出ください。
- 検診前日・当日は医療機関からの注意事項を守り、きちんと準備して検診を受けましょう。

#### 検診に必要なもの

- この用紙「令和6年度 肝炎ウイルス無料検診のご案内(兼受診券)」
- 健康保険証 又は 保護受給証明書等
- ※必ずお持ちください。(忘れると受診できません。)

#### ウイルス性肝炎とは？

ウイルスの感染によって起こる肝臓の病気です。ウイルスの種類によって、B型肝炎、C型肝炎と呼ばれます。進行に伴い、徐々に肝臓の機能が低下し、肝硬変や肝がんに至る場合もあります。

#### 肝臓のニックネームは“沈黙の臓器”

肝炎になっても、肝臓はなかなかSOSを出しません。「体がだるい」「食欲がない」等と気がついた時には重症化している場合もあります。早めに気づけば、感染していても適切な健康管理・治療で肝炎から肝硬変や肝がんが悪化するのを予防することが可能です。

※問診票等にご記載いただく情報は本市の健康増進事業に利用させていただきますのでご理解ご協力をお願いします

#### どんな検査をするの？

肝炎ウイルスに感染しているかどうかは、**血液検査**で判断します。採血は短時間で終了し、検査結果は数週間でお知らせできます。※感染後3か月ほどたないと、陽性にならないこともあります。

#### ～注意～

市外へ転出された場合は補助の対象となりません。お住まいの地域の保健所にて同様の補助を受けることが可能かご確認ください。

## 那覇市 肝炎ウイルス検診問診票

※該当する方を○で囲んでください。

質問事項	回答欄		
①職場健診や人間ドック等で肝炎ウイルスに相当する検診を受ける予定がありますか。 ※「はい」の場合は補助の対象となりません。	はい	いいえ	分からない
②肝臓病にかかったことや肝機能が悪いと言われたことがありますか。	はい( 年頃)	いいえ	分からない
③広範な外科的処置(大きな手術など)を受けたことがありますか。	はい( 年頃)	いいえ	分からない
「はい」と答えられた方に伺います。定期的に肝機能検査を受けていますか。	はい	いいえ	分からない
④(女性のみ)妊娠・分娩時に多量に出血したことがありますか。	はい( 年頃)	いいえ	分からない
「はい」と答えられた方に伺います。定期的に肝機能検査を受けていますか。	はい	いいえ	分からない
⑤これまで、B型肝炎ウイルス検査を受けたことがありますか。 ※「はい」の場合はB型・C型どちらも補助の対象になりません。	はい( 年頃)	いいえ	分からない
⑥現在又は過去に、B型肝炎の治療を受けていますか。	はい( 年頃)	いいえ	分からない
⑦これまで、C型肝炎ウイルス検査を受けたことがありますか。 ※「はい」の場合はB型・C型どちらも補助の対象になりません。	はい( 年頃)	いいえ	分からない
⑧現在又は過去に、C型肝炎の治療を受けていますか。	はい( 年頃)	いいえ	分からない

#### 肝炎ウイルス検査の実施に関する同意書

(肝炎ウイルス検診の目的等について理解した上で肝炎ウイルス検査を希望する場合、□に✓を入れてください。)

私は (  B型肝炎 ・  C型肝炎 ) ウイルス検査を受けることを希望します。

#### 肝炎ウイルス検査の個人情報取り扱いに関する同意書

この問診票(検査結果を含みます)は那覇市に提供され、個人情報の保護に関する法律に基づき適正に管理されます。なお、当検査結果が陽性の場合、必要な相談支援を目的にフォローアップ事業を行います。

以上のことについて理解しました。

令和 年 月 日 自署

(署名がない場合、検査を無料で受けることはできません。)

#### 医療機関記入欄(受診者は記入しないで下さい。)

○受診日	年 月 日	実施形態	
		<input type="checkbox"/> 特定健診と同時実施	<input type="checkbox"/> 肝炎単独実施
○医療機関名		肝炎検診種別	
		<input type="checkbox"/> B型+C型	<input type="checkbox"/> B型のみ
		<input type="checkbox"/> C型のみ	
		保険証区分	
		<input type="checkbox"/> 社保	<input type="checkbox"/> 生保
		<input type="checkbox"/> 国保	<input type="checkbox"/> 長寿

#### 肝炎ウイルス検診受診券 利用期限 令和7年2月28日まで

整理番号	12345678	住所	902-0075	生年月日	昭和59年5月1日
フリガナ	か 知		那覇市泉崎1-1-1	年度年齢	39 歳
氏名	那覇 太郎 様		新庁舎A-1		

