

## (特定感染症検査事業)

# 肝炎ウイルス検査申込書の送付について

肝炎ウイルス検査申込書を送付します。同封の検査申込書に必要事項を記入し、協力医療機関にお持ちいただくと、無料で検査できます。

対象者	検査日現在、江東区に住所があり、下記のいずれかに該当する方 ① 16歳以上39歳以下の方 ② 40歳以上の国民健康保険・後期高齢者医療制度以外の健康保険加入者及び被扶養者 (過去に検査を受けたことがある方は、対象外です)
検査費用	無 料
検査実施場所	別紙、協力医療機関一覧を参照してください。 (検査を受けるには、事前予約をお願いします)
持参する物	検査申込書 (お忘れになりますと、全額自己負担となります)
助成期間	令和6年4月1日から令和7年3月31日まで
その他	<ul style="list-style-type: none"><li>●検査にあたっては、ご本人の検査を受けたいという意思の確認が必要です。検査申込書にご本人がご署名ください。</li><li>●検査結果につきましては、検査を実施した医療機関にご相談ください。</li><li>●検査結果は医療機関を通じて江東区に情報提供されます。</li><li>●検査結果について江東区からご連絡をする場合があります。</li></ul>

【問合せ先】江東区保健所 保健予防課 感染症対策係

江東区東陽二丁目1番1号

江東区健康センター4階

電話 03-3647-5879

FAX 03-3647-7068