

坂戸保健所 感染症相談・検査について

01

受付（多目的ホール）

- ・「匿名検査依頼書」に必要事項を記入してください。（裏面に記入例がございます）
- ・受付でQRコードを読み取り、「問診票」を入力してください
- ・受付番号が呼ばれるまで、多目的ホールでお待ちください。



02

問診（小会議室 or 中会議室）

- ・受付番号順にお呼びします。
- ・希望される検査の確認と、結果通知の方法をご説明します。
- ・受診者控えをご本人にお渡しします。
- ・終了後は、受付番号が呼ばれるまで廊下でお待ちください。



03

採血（問診室）

- ・受付番号順にお呼びします。
- ・検査内容によって6~13mL程採血します。
- ・今までの採血で気分が悪くなったことがある方や、アルコール綿をかぶれる方は、採血前にお申し出ください。
- ・採血後、止血の間は廊下でお待ちください。



04

止血（廊下）

- ・採血したところは、止血ベルトで固定します。この時、もまないようにご注意ください。
- ・5分(※)たちましたら、スタッフに声をかけてください。止血を確認して終了となります。
※ワーファリン等服用している場合、止血時間は10分です。



05

結果受取

- ・後日、「受診者控え」と交換に成績書をお渡しします。



受付番号も併せて
ご確認ください

受検者控

【記入例】

オレンジの枠内をご記入ください

受付保健所名	受付番号
坂戸	8 - 1

匿名検査依頼書

(あて先)
埼玉県保健所

令和 5 年 8 月 15 日

以下の検査を依頼します。(太枠内を記入してください。)

受検者欄	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男性 ・ 女性	年齢	29 歳
			検査結果通知書の受取日	令和 5 年 8 月 30 日 9 時

検査項目	(依頼する検査項目の□にチェックしてください)				
	<input checked="" type="checkbox"/> HIV	<input checked="" type="checkbox"/> 梅毒	<input checked="" type="checkbox"/> クラミジア		
	<input checked="" type="checkbox"/> B型肝炎	<input checked="" type="checkbox"/> C型肝炎	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	次の問いにお答えください				
	検査する疾患に感染したと思われることがありましたか?	<input checked="" type="checkbox"/> はい ・ いいえ			
	その時期はいつ頃でしたか?	() 年前、(3) か月前、又は () 日前			

注意事項 (必ず読んで下さい。)

- ・ 感染したと思われることがあった場合には、上記の検査項目を無料で受けられます。
- ・ 検査は感染の可能性があったと思われる機会から、以下の期間を経過した後に受けてください。

検査項目	HIV	梅毒	クラミジア	B型肝炎	C型肝炎
必要な期間	3か月以上	1か月以上	1か月以上	3か月以上	3か月以上

- ・ 検査結果については、匿名検査結果通知書を交付することでお知らせします。
- ・ 匿名検査結果通知書は、**御本人が直接保健所に匿名検査依頼書(受検者控)を持参した場合のみ交付します。**匿名検査依頼書(受検者控)を持参していない場合には匿名検査結果通知書を交付できませんのでご注意ください。
- ・ 電話による検査結果のお問い合わせには応じられませんので御了承ください。