

記載日 年 月 日

紹介先医療機関名

担当科・担当医師

科

先生

紹介元医療機関名

医師氏名

電話番号

FAX番号

フリガナ		性別	男 ・ 女
患者氏名			
生年月日	年 月 日 (歳)	電話番号	
住所	職業		

検査結果	検査日： 年 月 日
陽性の検査にチェックをお願いします。（※肝機能異常の有無は問いません。）	
☐ HB s 抗原	☐ HCV抗体

傷病名
☐ B型肝炎 ☐ C型肝炎 ☐ その他・不明 ()

紹介目的及び今後の連携について
☐ 全て専門医療機関又は肝臓専門医の判断にお願いしたい。
☐ 精密検査、治療方針の決定をお願いしたい。（治療は紹介元医療機関で行う。）
☐ その他 ()

備考欄
●既往歴及び家族歴 ・上記傷病名以外での既往歴 ☐ なし ☐ あり（傷病名： ） ☐ 不明 ・上記傷病名に関する家族歴 ☐ なし ☐ あり（詳細： ） ☐ 不明
●治療経過 ☐ 上記傷病名で治療又は経過観察中 ☐ 上記傷病名以外で治療又は経過観察中（詳細： ）
●現在の投薬内容 ☐ なし ☐ 持参するお薬手帳を参照ください。
●その他特記事項

秋田県における肝疾患に関する専門医療機関
《肝疾患相談・支援センター》 秋田大学医学部附属病院（秋田市）市立秋田総合病院（秋田市）
《秋田県肝疾患専門医療機関》
【県北】 かつの厚生病院（鹿角市） なかの消化器内科クリニック（鹿角市） 大館市立総合病院（大館市） 北秋田市民病院（北秋田市） 能代山本医師会病院（能代市） 能代厚生医療センター（能代市） わたなべ内科クリニック（能代市）
【中央】 男鹿みなと市民病院（男鹿市） 秋田厚生医療センター（秋田市） 秋田赤十字病院（秋田市） 中通総合病院（秋田市） くらみつ内科クリニック（秋田市） やばせ内科クリニック（秋田市） 本荘第一病院（由利本荘市） 由利組合総合病院（由利本荘市）
【県南】 大曲厚生医療センター（大仙市） 中島内科医院（大仙市） 市立横手病院（横手市） 平鹿総合病院（横手市） 後藤医院（湯沢市）