

エイズ検査ってどんな感じ？

<エイズ相談・検査当日の流れ>



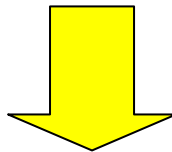
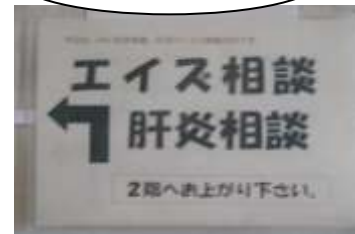
健康福祉センターの外観です。
直接、2階待合室にお上がりください。

定例相談・検査日

毎月第2・4水曜日 9時～11時
予約不要です。

定例日が祝日の場合は実施しません。
おおよその目安として、10分前後の
時間がかかります。

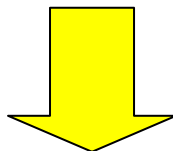
玄関の看板です



2階 待合室



待合室の中に電話があるので、内線で
職員を呼び出してください。



受付・相談



相談はこちらでどうぞ。
検査申込書には4ケタの
数字を記入します。

様式第1号)

検査申込書 (HIV)

保健所長 様

1 申込日 平成 年 月 日

2 申込者の指紋番号または記号等

(あなたの氏名や代わりのものとして、枠内に4文字記号を記入ください)

3 年齢 歳 (申込非該当)

4 性別 男 / 女 (どちらかに○印を付けてください)

(注) この検査申込書の記載事項の届期は、法令等に基づき必ず守られます。

保健所記入欄

<input type="checkbox"/> 検査方法	通常検査 / 迅速検査
<input type="checkbox"/> 採血実施日	平成 年 月 日 (採血者)
<input type="checkbox"/> 検査結果告知予定日	平成 年 月 日 ()

採血



採血は採血管2本、
9m l 採血します。



相談・検査は
終了です。

申込書控えをお渡ししますので、
結果通知の時に持参ください。

結果通知

結果通知は約1週間後に来所して頂き、面接の上説明します。
申込書控えに通知時間を記載してあります。ご都合が悪くなった場合は電話ください。
相談・検査と同様に待合室の電話で担当者を呼び出してください。
結果は医師等からお伝えいたします。