

血液検査個人表

(記載例)

1 被災職員について記載してください。

職・氏名 主幹(看護師) 土佐花子

被災日 平成30年7月2日

注 被災前と被災後を記入

検査年月日	HBs 抗原	HBs 抗体	HCV 抗体	GOT	GPT	HB e 抗原	その他
H 29. 5. 6	(-)	(+)	(-)	16	20		
30. 7. 2	(-)	(+)	(-)	18	21		
. .							

2 汚染元となった人(患者)について記載してください。

生年月日 昭和〇年 〇月 〇日

注 被災日前又は直後を記入

検査年月日	HBs 抗原	HBs 抗体	HCV 抗体	GOT	GPT	HB e 抗原	その他
H 30. 5. 31	(-)	(-)	(+)	88	52	(-)	
. .							

上記1及び2について相違ないことを証明します。

平成30年7月2日

所属長 職・氏名

〇〇市立〇〇病院
院長 〇〇〇〇



(病院・診療所以外での事故の場合は、医療機関の医師の証明ももらってください。)