

HTLV-1 検査結果情報提供同意書

年 月 日

_____ 病院（施設）長 様

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

- 私は、私のHTLV-1検査結果について、住所地の保健所に対して情報提供することに同意します。

保健所名 _____

- 私は、私のHTLV-1検査結果について、保健所から住所地の市町村（母子保健担当）に対しても情報提供することに同意します。

説明者： _____

(医師 ・ 看護師 ・ 助産師)

※ 該当する□にチェックを付けてください。

県内保健所

(裏面)

保健所名	電話番号	住 所	管轄市町村
鹿児島市	099-216-1485 (母子保健課) 099-803-7023 (感染症対策課)	〒892-8677 鹿児島市山下町11-1	鹿児島市
指 宿	0993-23-3854 (保健係)	〒891-0403 指宿市十二町301	指宿市
加 世 田	0993-53-2315 (健康増進係)	〒897-0001 南さつま市加世田村原2丁目1-1	枕崎市, 南さつま市 南九州市
伊 集 院	099-273-2332 (健康増進係) (疾病対策係)	〒899-2501 日置市伊集院町下谷口1960-1	日置市, いちき串木野市 三島村, 十島村
川 薩	0996-23-3165 (健康増進係) (疾病対策係)	〒895-0041 薩摩川内市隈之城町228-1	薩摩川内市, さつま町
出 水	0996-62-1636 (保健係)	〒899-0202 出水市昭和町18-18	出水市, 阿久根市, 長島町
大 口	0995-23-5103 (保健係)	〒895-2511 伊佐市大口里53-1	伊佐市
始 良	0995-44-7953 (健康増進係) 0995-44-7956 (疾病対策係)	〒899-5112 霧島市隼人町松永3320-16	霧島市, 始良市, 湧水町
志 布 志	099-472-1021 (保健係)	〒899-7103 志布志市志布志町志布志2丁目 1-11	曾於市, 志布志市, 大崎町
鹿 屋	0994-52-2105 (健康増進係) 0994-52-2106 (疾病対策係)	〒893-0011 鹿屋市打馬2-16-6	鹿屋市, 垂水市, 錦江町 東串良町, 南大隅町, 肝付町
西 之 表	0997-22-0012 (健康増進係) 0997-22-0018 (疾病対策係)	〒891-3192 西之表市西之表7590	西之表市, 中種子町 南種子町
屋 久 島	0997-46-2024 (保健福祉係)	〒891-4311 熊毛郡屋久島町安房650	屋久島町
名 瀬	0997-52-5411 (健康増進係) (疾病対策係)	〒894-8501 奄美市名瀬永田町17-3	奄美市, 大和村, 宇検村 瀬戸内町, 龍郷町, 喜界町
徳 之 島	0997-82-0149 (健康増進係) (疾病対策係)	〒891-7101 大島郡徳之島町亀津4943-2	徳之島町, 天城町, 伊仙町 和泊町, 知名町, 与論町