

見本

XXXX年XX月XX日

〒 XXX-XXXX

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

〇〇 〇〇 様

通知番号 XXXXXXXXXX

献血者コード XX-XXXXXXX

日本赤十字社  
北海道ブロック血液センター  
所長 〇〇 〇〇

検査結果のお知らせ

先日はお忙しい中、献血にご協力いただき誠にありがとうございました。

さて、赤十字血液センターでは献血していただきました血液について、輸血の安全性を確保するために各種の検査を行っております。今回、あなた様が通知を希望されました検査項目のうち、下記の【B型肝炎関連検査結果】でHBc抗体検査（GLEIA法）が陽性となり、『過去にB型肝炎ウイルスに感染していたことがあるが、現在は治っている状態』と考えられます。

現在のところ、B型肝炎ウイルスの高感度検査であるHBV核酸増幅検査（NAT）が陰性であることから、医療機関を受診される必要はございません。B型肝炎の詳細につきましては、同封の資料をご覧ください。

なお、今回献血していただきました血液は、輸血用血液に用いることはできませんでした。

HBc抗体検査の結果は今後も陽性である可能性が高いため、誠に残念ではございますが今後の献血につきましてはご遠慮くださいますようお願いいたします。

あなた様の献血へのご理解に心から感謝申し上げますとともに、今後とも日本赤十字社へのご支援をいただけますようお願いいたします。

ご不明な点、ご質問などがございましたら、下記にお問い合わせください。

【献血年月日】 XXXX年XX月XX日

【B型肝炎関連検査結果】

HBs抗原検査（GLEIA法）：陰性

HBs抗原検査（抑制試験）：\*

（\*：検査対象外または判定不能）

HBc抗体検査（GLEIA法）：陽性

HBs抗体検査（GLEIA法）：陽性・陰性

HBV核酸増幅検査（NAT）：陰性

【肝機能検査】 ALT 〇〇IU/L

\* 極まれにウイルスに感染していない方でも陽性の結果を示すことがあります。

お問い合わせ先

日本赤十字社  
北海道ブロック血液センター

住所 北海道札幌市西区二十四軒2条  
1丁目1番20号

電話番号 011-622-6206

受付時間 月～金曜日（祝日を除く）  
9時～17時