

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【梅毒血清学的検査結果】が陽性でした。

しかしながら、梅毒血清学的検査は、梅毒とは関係のない他の疾患でも陽性になることがあり、一時的な偽陽性反応を呈する（梅毒以外の何らかの理由で陽性になる）こともあるため、あなた様の健康状態については、医療機関で医師の診察を受けなければ明らかなことは判断できません。あなた様の健康管理のため、①本通知書、②健康保険証をご持参になり、お近くの医療機関（泌尿器科・婦人科・内科等）にご相談されることをお勧めいたします。

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。今回の検査結果が梅毒の感染によるものでなかったとしても、検査の性質上、今後も同じ結果とな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、下記へお問い合わせください。

【献血年月日】

XXXX 年 XX 月 XX 日

【梅毒血清学的検査結果】

CLEIA 法 : 陽性

RPR 法 : 陽性

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