

文書名	院内感染防止対策マニュアルF-12：抗HIV薬予防内服同意書		
文書番号	感対-共様-F職業感染予防12-001-170901	ページ	1 / 2

文書改訂履歴

版数	改訂頁	改訂内容	作成日 作成者	承認日 承認者
1	—	新規発行	2017.9.1	2017.9.1
			小美野 勝	長原 光

社会福祉法人 ^豊 済生会支部埼玉県済生会栗橋病院			
文書名	院内感染防止対策マニュアルF-12：抗HIV薬予防内服同意書		
文書番号	感対-共様-F職業感染予防12-001-170901	ページ	2 / 2

F-12：抗HIV薬予防内服同意書

抗HIV薬予防内服同意書

済生会栗橋病院 病院長 殿

私は、HIV汚染血液等曝露後の抗HIV薬予防内服における利益と不利益について説明を受け、妊娠への安全性が確認されていないことを含め、十分に理解しました。

私は、自らの意志により下記薬剤の予防内服を希望します。

アイセントレス 1回1錠 1日2回

ツルバダ 1回1錠 1日1回

年 月 日

部署名 _____

本人署名 _____