

社会福祉法人 <sup>群馬</sup> 済生会支部埼玉県済生会加須病院			
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-マニュアルF-12-1-220601	ページ	1 / 1

## F-12：抗 HIV 薬予防内服同意書

### 抗 HIV 薬予防内服同意書

済生会加須病院 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 \_\_\_\_\_