

ズ学会学術集会・総会．（平成 26 年 12 月 3 日-12 月 5 日，大阪）

3. 佐野貴子、近藤真規子、岡部英男、須藤弘二、加藤真吾、今井光信．保健所および自治体特設 HIV 検査施設における HIV 検査相談の実施状況について．第 28 回公衆衛生情報研究協議会研究会．（平成 27 年 1 月 29 日-30 日，栃木）
4. 近藤真規子、佐野貴子、椎野禎一郎、井戸田一朗、山中晃、岩室信也、吉村幸浩、立川夏夫、今井光信、武部豊、加藤真吾．日本で検出した HIV-1 組換え型流行株の解析．第 28 日本エイズ学会学術集会・総会．（平成 26 年 12 月 3 日-12 月 5 日，大阪）
5. 須藤弘二、藤原宏、佐野貴子、近藤真規子、井戸田一朗、今井光信、長谷川直樹、加藤真吾．次世代シーケンサーを用いた HIV 感染時期推定法の研究．第 28 日本エイズ学会学術集会・総会．（平成 26 年 12 月 3 日-12 月 5 日，大阪）
6. 須藤弘二、佐野貴子、近藤真規子、今井光信、加藤真吾．HIV 郵送検査に関する実態調査と検査精度調査（2013）．第 28 日本エイズ学会学術集会・総会．（平成 26 年 12 月 3 日-12 月 5 日，大阪）

保健所における肝炎検査に関する  
全国保健所アンケート調査（H26）

発送件数及び回収数

アンケート発送件数:518件

回収のパターン	件数	回収率
回答保健所数	452	86.6%
複数追加施設回答枚数	15	—
回答施設総数	467	—

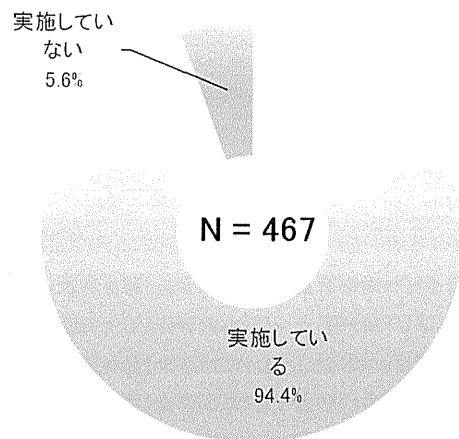
1

発送件数及び回収数  
郵送回収とWEB回収の構成比

回答内容	件数	構成比
郵送	408	87.4%
WEB	59	12.6%
合計	467	100.0%

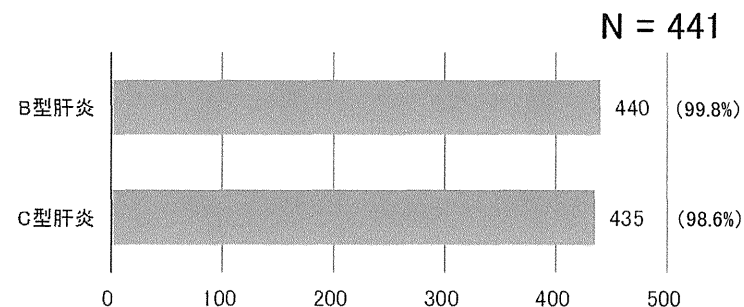
2

図1 肝炎ウイルス検査事業を保健所(自施設)で実施



3

図2 肝炎ウイルス検査事業を保健所(自施設)で実施  
実施している検査



4

## 各年度別検査数等

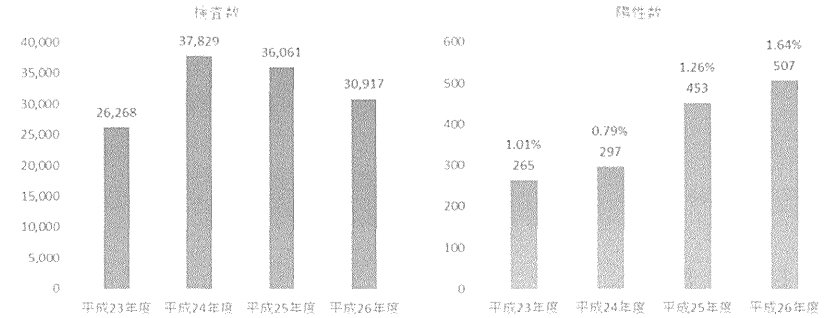
- ・平成23年度(平成23年4月～平成24年3月まで)
- ・平成24年度(平成24年4月～平成25年3月まで)
- ・平成25年度(平成25年4月～平成26年3月まで)
- ・平成26年度(平成26年4月～平成26年12月まで)

N=441

年度	肝炎タイプ	陽性数	検査数	陽性率
平成23年度	B型肝炎	265	26,268	1.01%
平成24年度	B型肝炎	297	37,829	0.79%
平成25年度	B型肝炎	453	36,061	1.26%
平成26年度	B型肝炎	507	30,917	1.64%
平成23年度	C型肝炎	207	23,848	0.87%
平成24年度	C型肝炎	242	36,578	0.66%
平成25年度	C型肝炎	350	31,035	1.13%
平成26年度	C型肝炎	396	26,548	1.49%

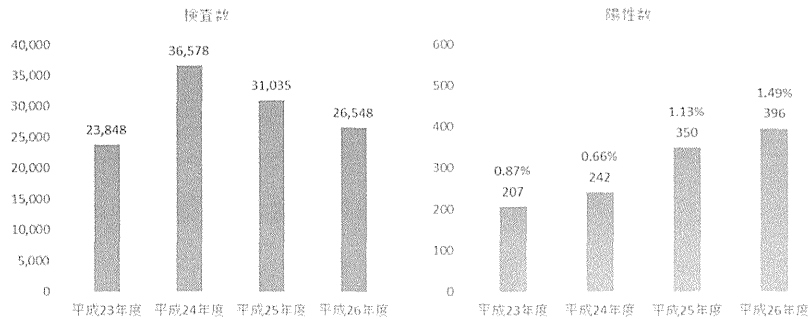
5

## 年度別 B型肝炎 検査数・陽性数



6

## 年度別 C型肝炎 検査数・陽性数



7

## 保健所別B型肝炎の検査数と陽性数

保健所種別	平成26年度 (平成26年4月～12月)				平成25年度 (平成25年4月～平成26年3月)			
	施設数	陽性数	検査数	陽性率	施設数	陽性数	検査数	陽性率
都道府県型保健所	351	382	16,759	2.28%	351	301	18,561	1.62%
政令指定都市型保健所	38	47	5,252	0.89%	38	57	7,918	0.72%
中核市等型保健所	54	69	7,419	0.93%	54	79	8,280	0.95%
23区保健所	22	9	1,485	0.61%	22	16	1,295	1.24%

保健所種別	平成24年度 (平成24年4月～平成25年3月)				平成23年度 (平成23年4月～平成24年3月)			
	施設数	陽性数	検査数	陽性率	施設数	陽性数	検査数	陽性率
都道府県型保健所	349	106	15,576	0.69%	323	119	13,092	0.91%
政令指定都市型保健所	54	107	13,225	0.81%	55	63	6,558	0.96%
中核市等型保健所	52	68	7,912	0.86%	52	72	5,550	1.30%
23区保健所	25	14	1,116	1.25%	26	11	1,068	1.03%

・平成23年度～平成25年度は4月～3月まで ・平成26年度は4月～12月まで

8

### 人口別B型肝炎の検査数と陽性数

人口別	平成26年度 (平成26年4月～12月)				平成25年度 (平成25年4月～平成26年3月)			
	施設数	陽性数	検査数	陽性率	施設数	陽性数	検査数	陽性率
10万人未満	128	20	2,303	0.87%	128	21	1,892	1.11%
10～40万人未満	245	390	16,869	2.31%	245	323	19,607	1.65%
40～70万人未満	56	51	6,951	0.73%	56	60	8,190	0.73%
70万人以上	25	32	4,437	0.72%	25	34	5,997	0.57%
無回答	13	14	357	3.92%	13	15	375	4.00%

人口別	平成24年度 (平成24年4月～平成25年3月)				平成23年度 (平成23年4月～平成24年3月)			
	施設数	陽性数	検査数	陽性率	施設数	陽性数	検査数	陽性率
10万人未満	133	14	1,716	0.82%	121	18	2,142	0.84%
10～40万人未満	253	129	15,465	0.83%	242	135	12,568	1.07%
40～70万人未満	57	65	7,925	0.82%	63	62	6,419	0.97%
70万人以上	16	26	3,940	0.66%	22	43	4,617	0.93%
無回答	21	63	8,783	0.72%	8	7	522	1.34%

・平成23年度～平成25年度は4月～3月まで ・平成26年度は4月～12月まで

9

### 保健所別C型肝炎の検査数と陽性数

保健所種別	平成26年度 (平成26年4月～12月)				平成25年度 (平成25年4月～平成26年3月)			
	施設数	陽性数	検査数	陽性率	施設数	陽性数	検査数	陽性率
都道府県型保健所	351	346	15,039	2.30%	351	265	16,374	1.62%
政令指定都市型保健所	38	25	4,133	0.60%	38	46	6,172	0.75%
中核市等型保健所	54	23	6,195	0.37%	54	32	7,522	0.43%
23区保健所	22	2	1,179	0.17%	22	6	961	0.62%

保健所種別	平成24年度 (平成24年4月～平成25年3月)				平成23年度 (平成23年4月～平成24年3月)			
	施設数	陽性数	検査数	陽性率	施設数	陽性数	検査数	陽性率
都道府県型保健所	349	106	14,010	0.76%	323	99	11,370	0.87%
政令指定都市型保健所	54	79	13,826	0.57%	55	58	6,101	0.95%
中核市等型保健所	52	54	7,780	0.69%	52	46	5,406	0.85%
23区保健所	25	3	962	0.31%	26	4	971	0.41%

・平成23年度～平成25年度は4月～3月まで ・平成26年度は4月～12月まで

10

### 人口別C型肝炎の検査数と陽性数

人口別	平成26年度 (平成26年4月～12月)				平成25年度 (平成25年4月～平成26年3月)			
	施設数	陽性数	検査数	陽性率	施設数	陽性数	検査数	陽性率
10万人未満	128	12	2,258	0.53%	128	8	1,829	0.44%
10～40万人未満	245	347	15,113	2.30%	245	269	17,754	1.52%
40～70万人未満	56	21	5,744	0.37%	56	34	7,081	0.48%
70万人以上	25	15	3,252	0.46%	25	37	4,186	0.88%
無回答	13	1	181	0.55%	13	2	185	1.08%

人口別	平成24年度 (平成24年4月～平成25年3月)				平成23年度 (平成23年4月～平成24年3月)			
	施設数	陽性数	検査数	陽性率	施設数	陽性数	検査数	陽性率
10万人未満	133	8	1,617	0.49%	121	26	2,038	1.28%
10～40万人未満	253	122	14,630	0.83%	242	96	11,723	0.82%
40～70万人未満	57	45	7,091	0.63%	63	49	5,945	0.82%
70万人以上	16	17	3,567	0.48%	22	33	3,935	0.84%
無回答	21	50	9,673	0.52%	8	3	207	1.45%

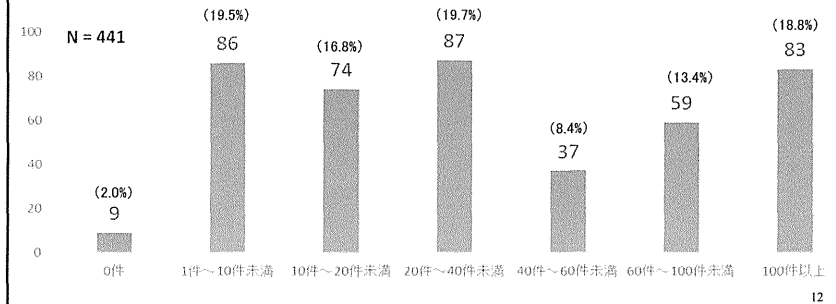
・平成23年度～平成25年度は4月～3月まで ・平成26年度は4月～12月まで

11

図23 平成26年度 B型肝炎検査数(※)

※平成26年度(平成26年4月～平成26年12月まで)

※1保健所当たりの検査総数:30,917 1保健所当たりの検査数:71.1



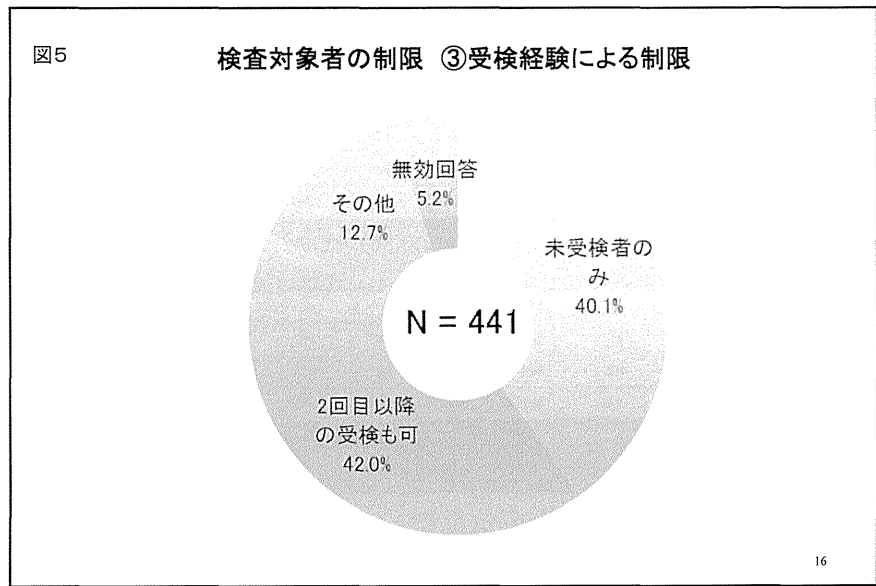
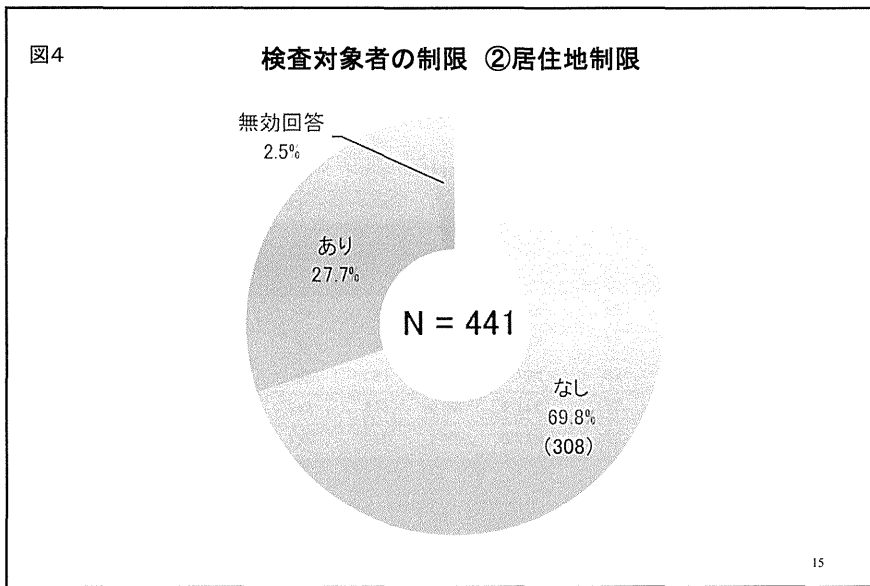
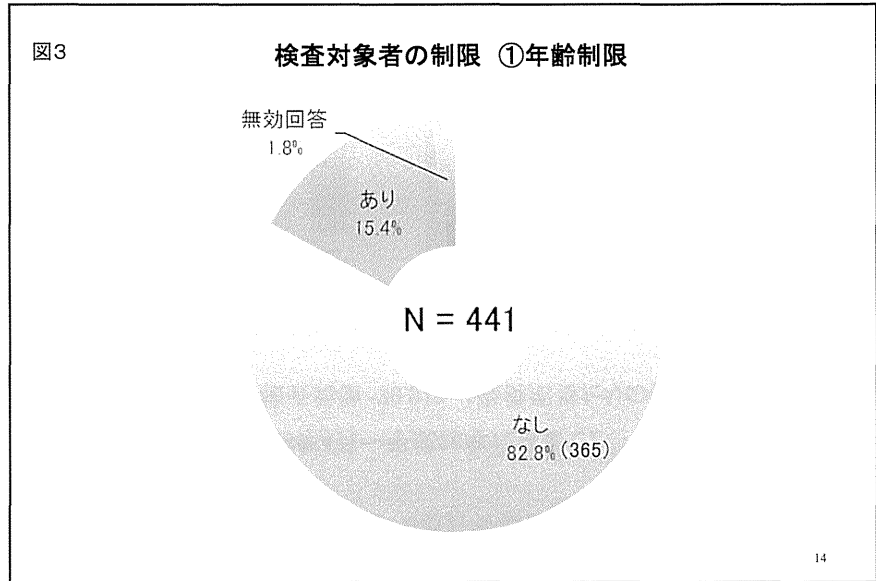
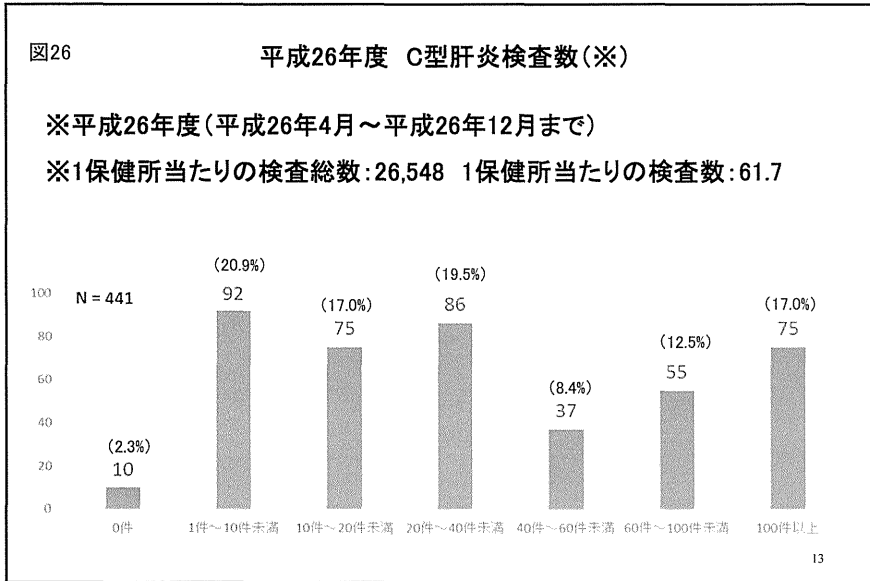
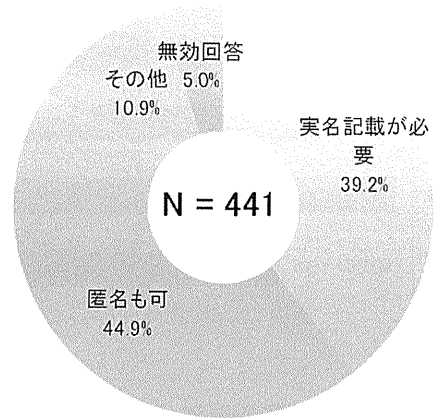


図6

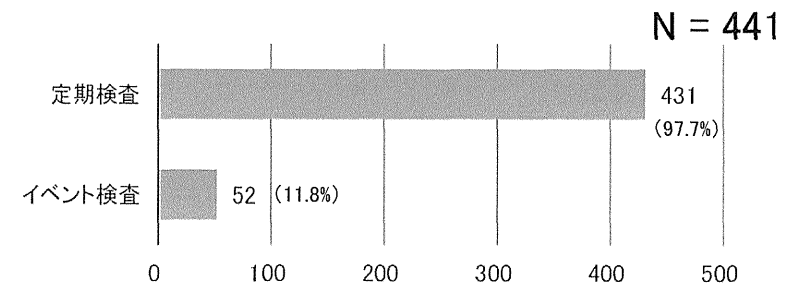
### 検査対象者の制限 ④氏名について



17

図7

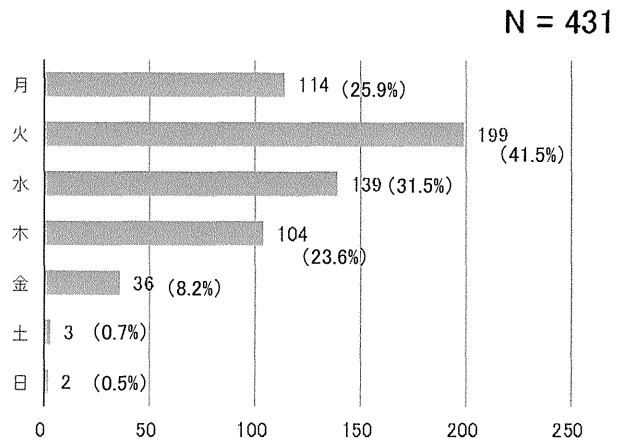
### 検査日時 定期検査／イベント検査



18

図8

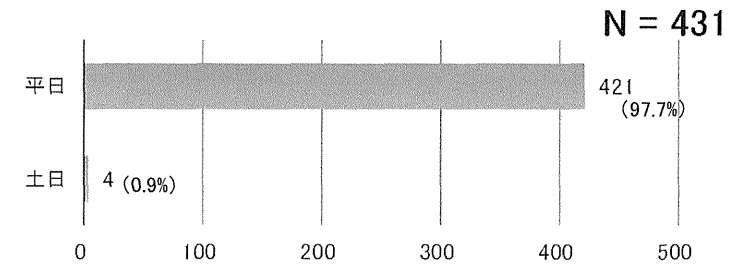
### 検査曜日 定期検査



19

図9

### 検査曜日(平日／土日) 定期検査



20

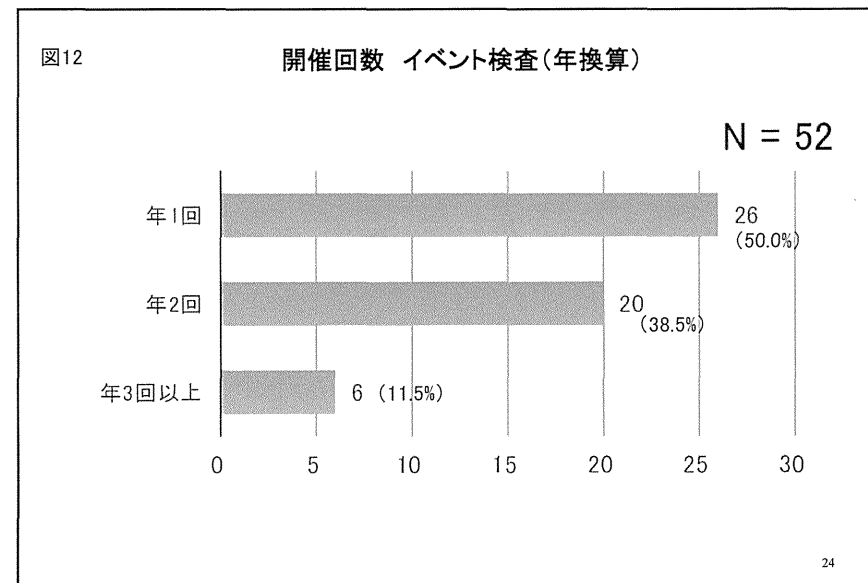
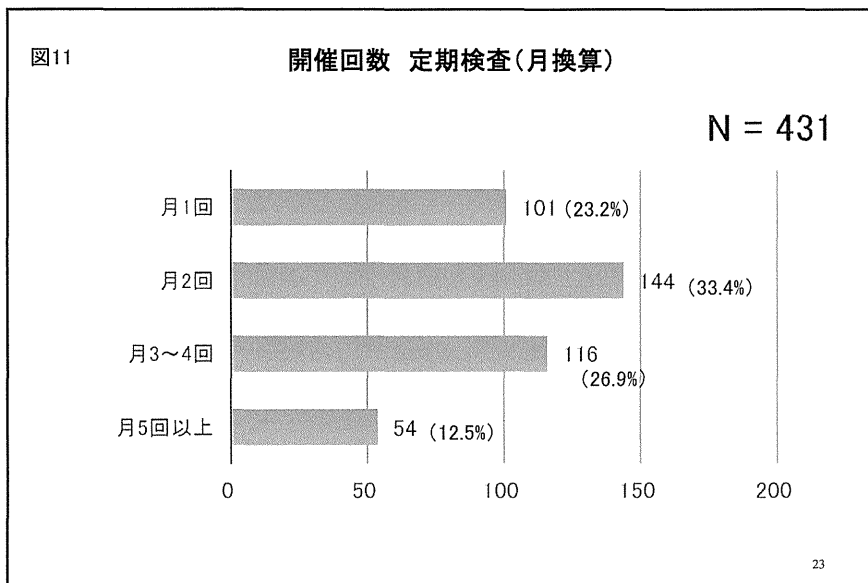
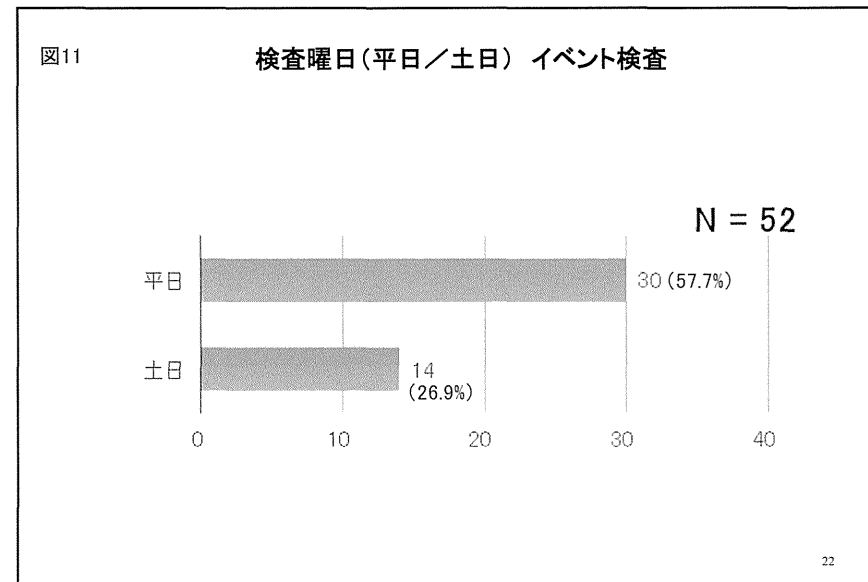
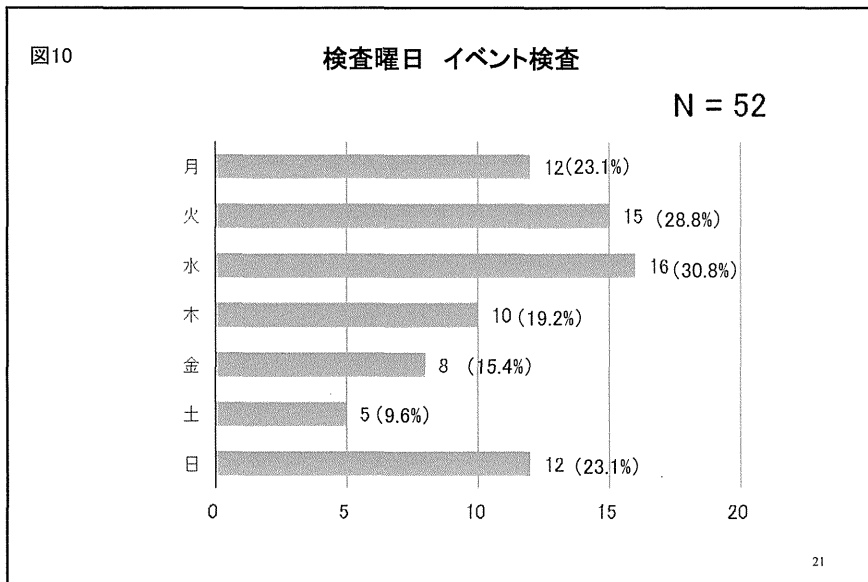
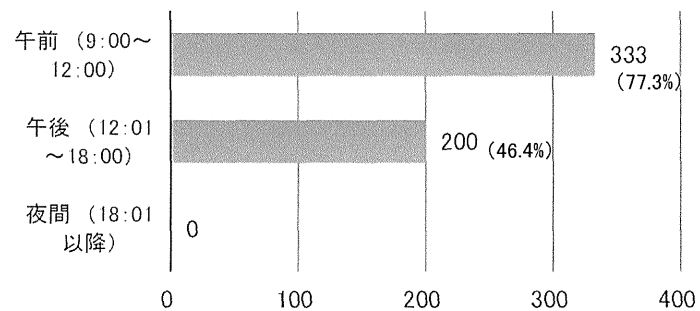


図13

受付時間 定期検査

N = 431

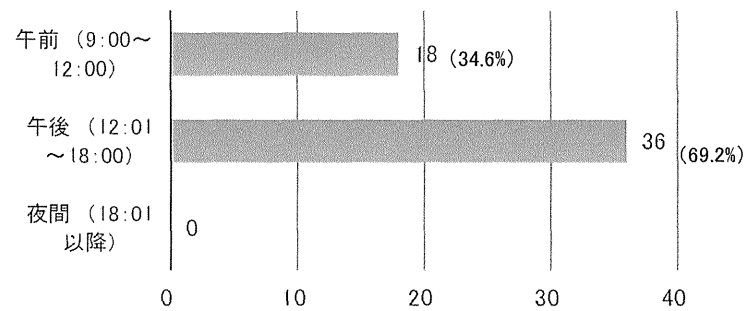


25

図14

受付時間 イベント検査

N = 52

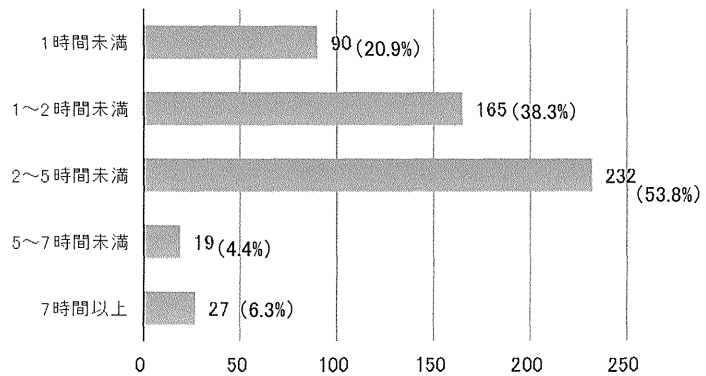


26

図15

検査時間(長さ) 定期検査

N = 431

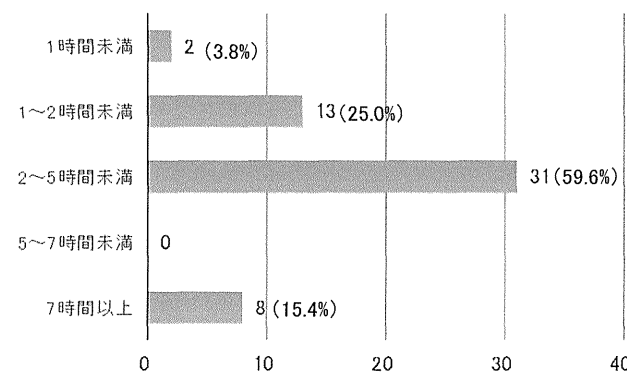


27

図16

検査時間(長さ) イベント検査

N = 52



28



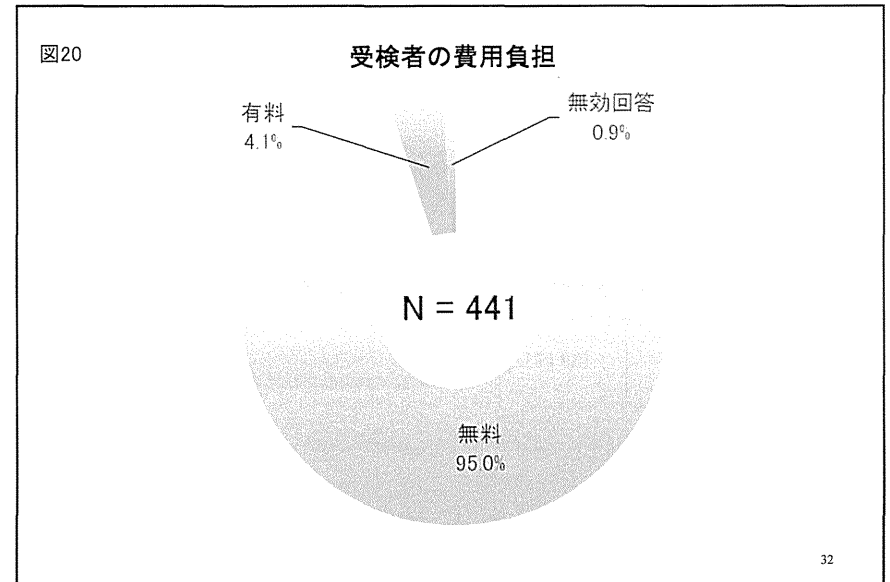
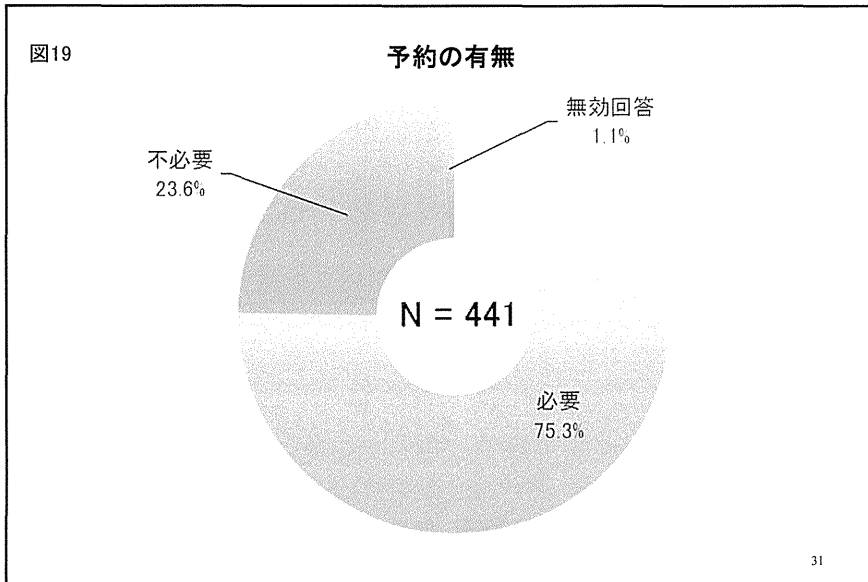
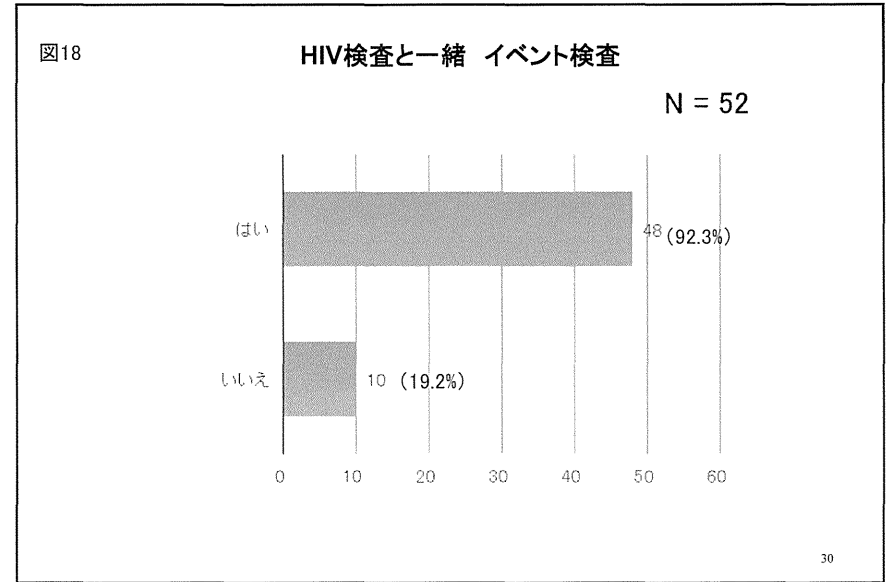
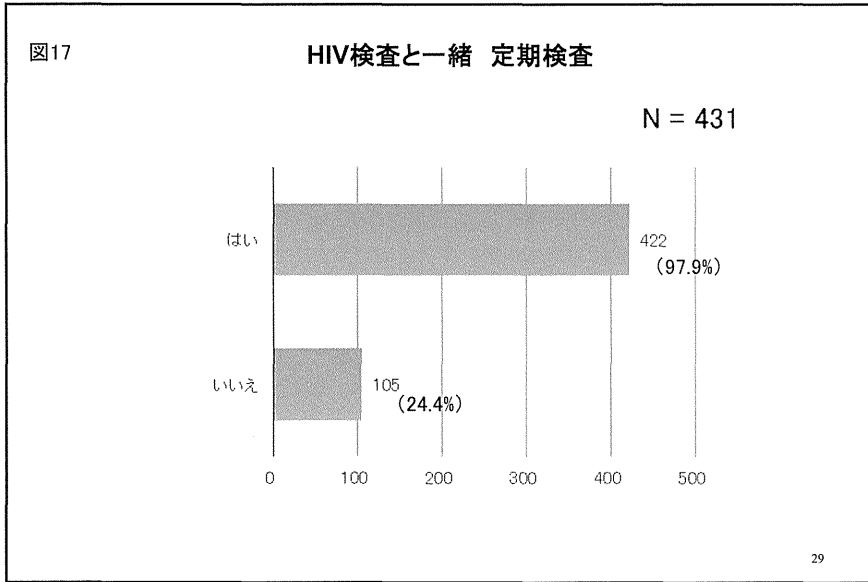


図20

### 受検者費用 B型肝炎

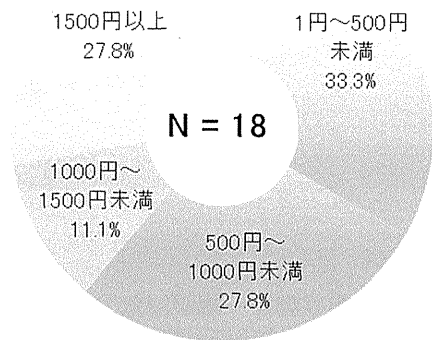


図20

### 受検者費用 C型肝炎

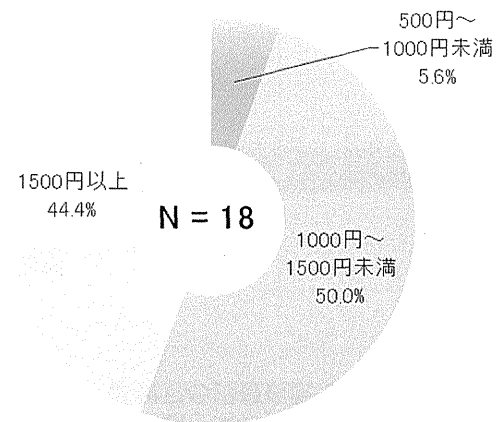


図27

### 血液検査の実施施設

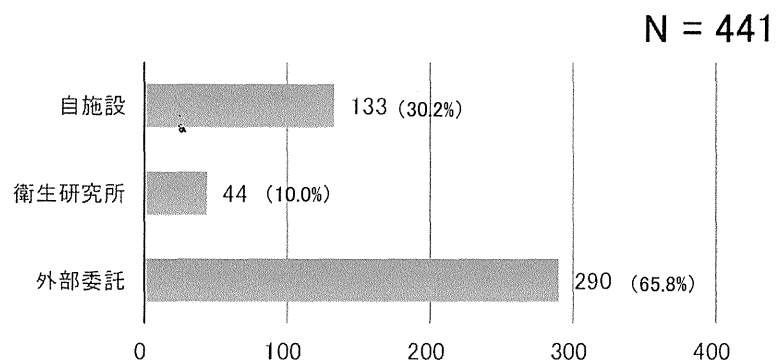
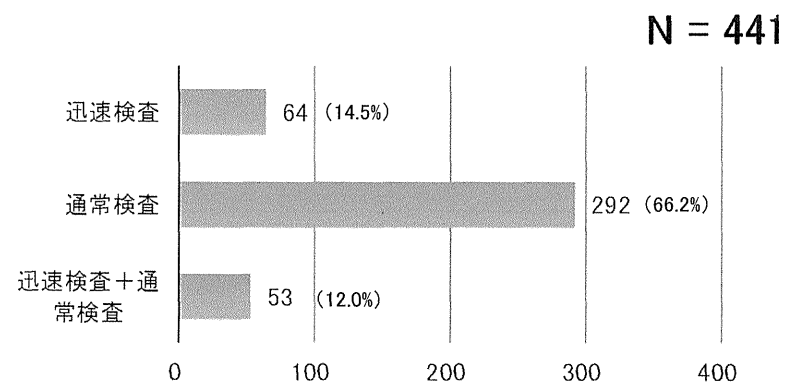


図28

### 使用している検査法



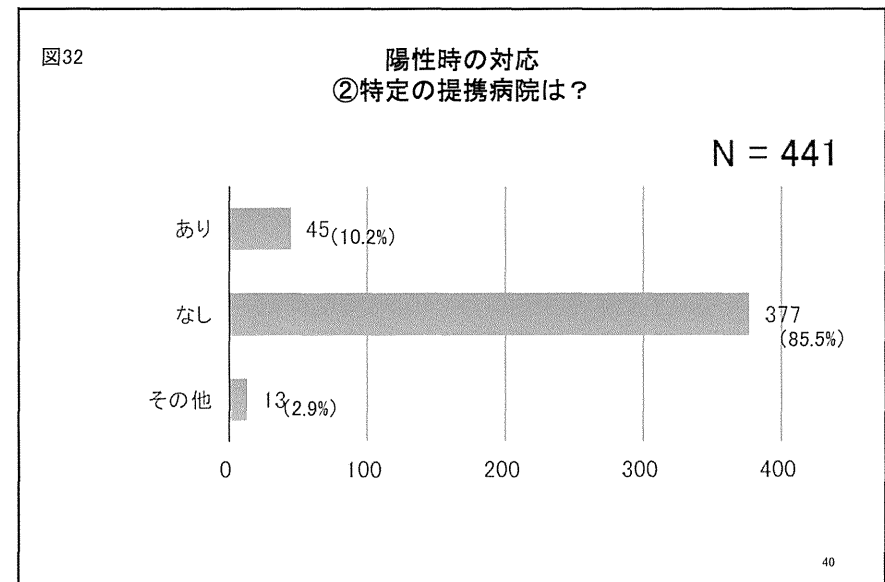
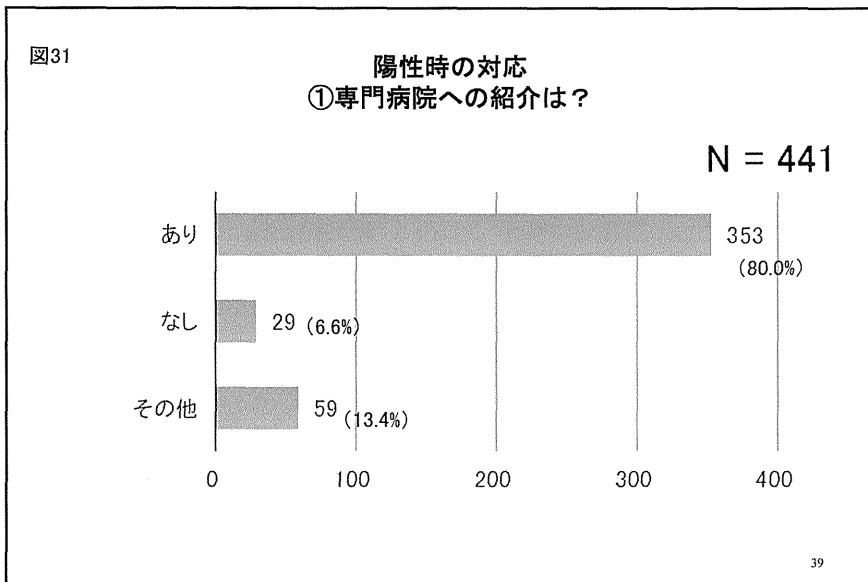
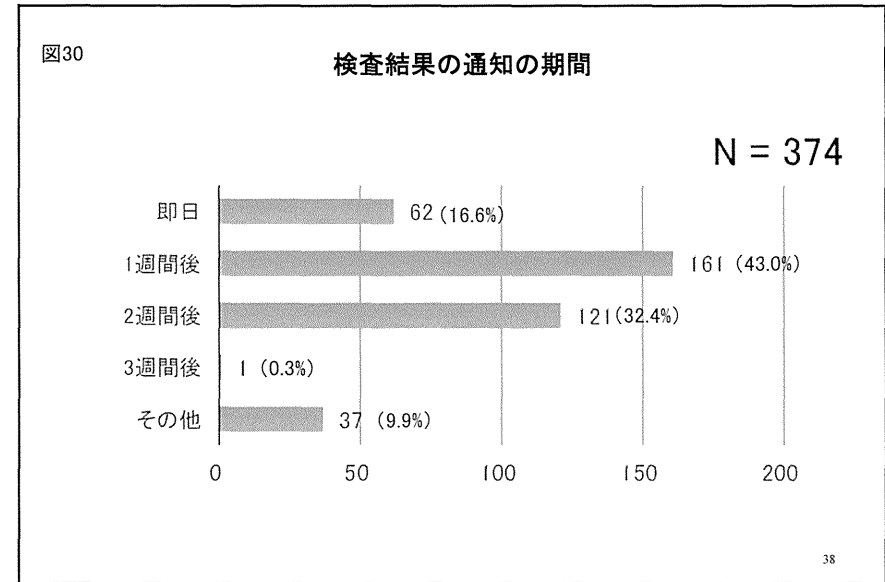
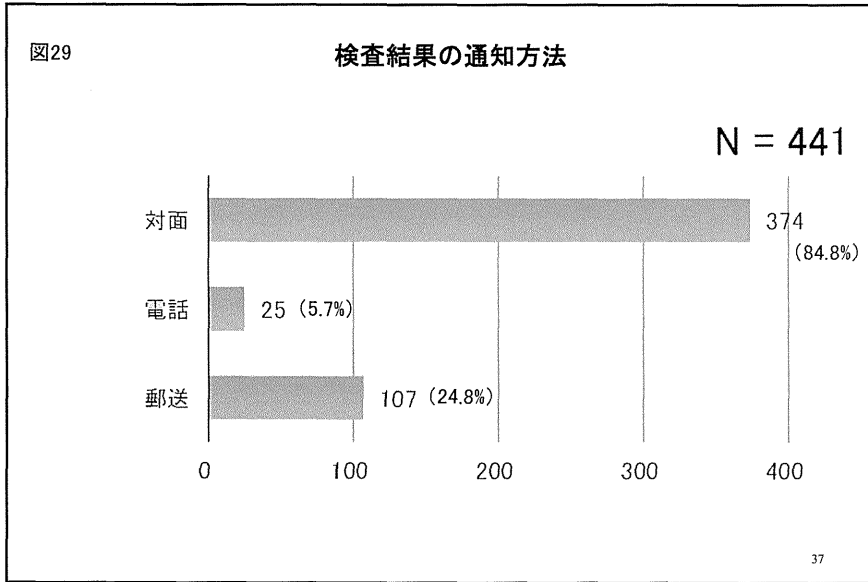


図33

陽性時の対応

③専門医に紹介後、受診したことが分かるフィードバックは？

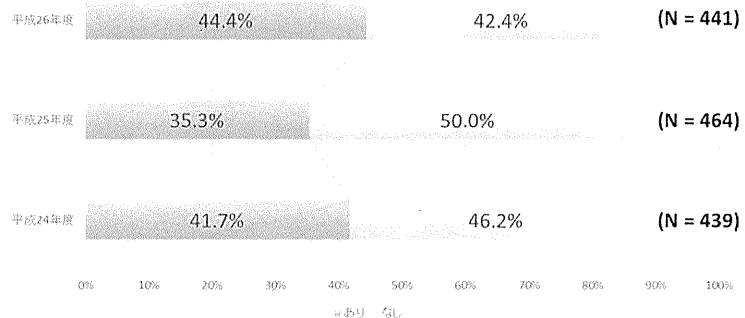


図34

対応に困った事例はあるか？



図35

参考にする検査相談マニュアルの有無

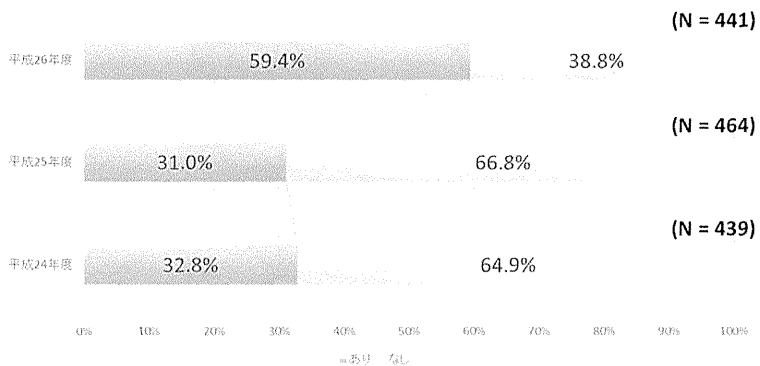


図36 保健所等における肝炎ウイルス検査相談マニュアル第1版について

①保健所宛マニュアルの到着有無

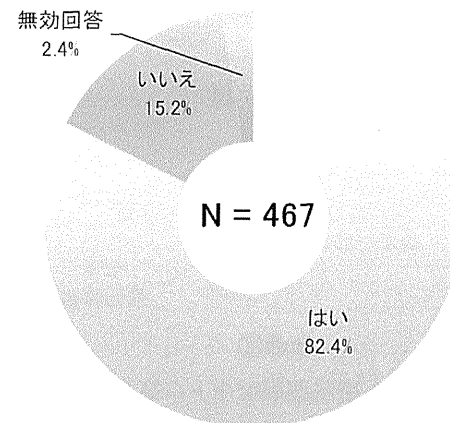


図37 保健所等における肝炎ウイルス検査相談マニュアル第1版について

②マニュアルの閲覧

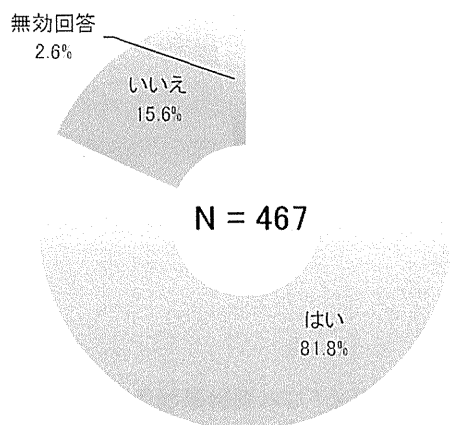


図38 保健所等における肝炎ウイルス検査相談マニュアル第1版について

③参考

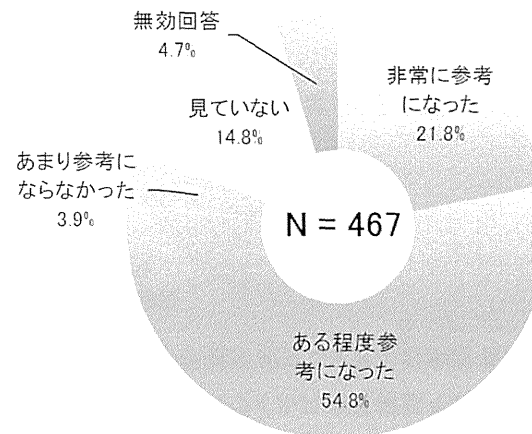


図39 保健所等における肝炎ウイルス検査相談マニュアル 第1版

④役立ち

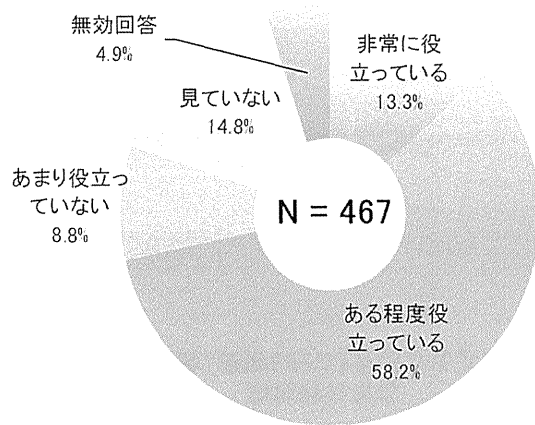
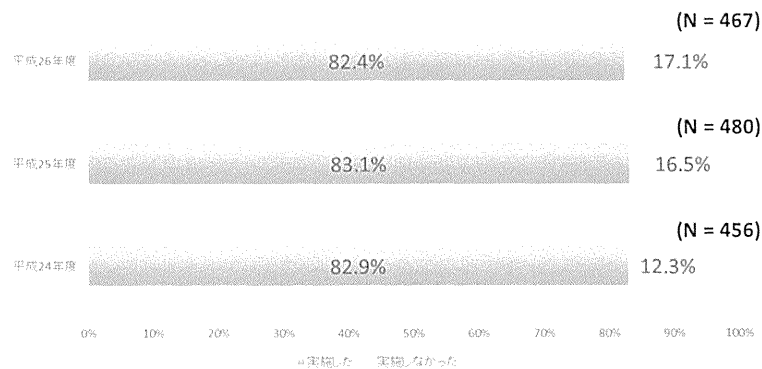


図40 平成26年7月28日は第3回日本肝炎デー イベントの実施



## 保健所における肝炎ウイルス検査に関する調査

このアンケートは、保健所における肝炎ウイルス検査の実情を把握し、今後の肝炎ウイルス検査のあり方とその質の更なる向上の参考とするために実施しております。ご協力をよろしくお願いいたします。なお、一つの保健所が複数の保健センターを管轄する場合にはこの用紙をコピーして頂き、施設毎にアンケートにお答えいただくようお願いいたします。(アンケート集計結果は毎年、研究班の報告書としてまとめ報告するとともに、学会・学会誌等に発表します。原則として発表データは集計結果のみを使用し、個別の保健所が分かる形では、特別に許可を得た場合を除き公表することはありません。)

保健所名: \_\_\_\_\_ 所属: \_\_\_\_\_

連絡担当者名: \_\_\_\_\_

職種: 1. 医師 2. 保健師 3. 事務 4. その他( \_\_\_\_\_ )

連絡先: TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

1. 貴保健所の管轄地域内の人口を教えてください。 \_\_\_\_\_ 万人
2. 特定感染症検査等事業の肝炎ウイルス検査事業を保健所(自施設)で実施していますか？  
( 1. 実施している 2. 実施していない → ( 1. 緊急肝炎ウイルス検査事業を実施 2. その他( \_\_\_\_\_ ) ) )

実施していない方は設問3へ進んでください

2-1. 実施している検査事業を教えてください。

( 1. B型肝炎 2. C型肝炎 )

2-2. 検査対象者の年齢、居住地、受検経験等の制限はありますか？

①年齢制限 ( 1. なし 2. あり )

対象年齢を教えてください ( 1. 16歳以上 2. 40歳未満 3. 16~40歳 4. その他( \_\_\_\_\_ ) )

②居住地制限 ( 1. なし 2. あり(具体的に \_\_\_\_\_ ) )

③受検経験による制限

( 1. 未受検者のみ 2. 2回目以降の受検も可 3. その他(具体的に \_\_\_\_\_ ) )

④氏名について ( 1. 実名記載が必要 2. 匿名も可 3. その他( \_\_\_\_\_ ) )

2-3. 検査頻度と日時を教えてください。

(例) 定期検査: \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 曜日 / 月 \_\_\_\_\_ 回 受付時間: \_\_\_\_\_ 9:00 ~ \_\_\_\_\_ 11:00 HIV検査と一緒に(① はい 2. いいえ)

定期検査①: \_\_\_\_\_ 曜日 / 月 \_\_\_\_\_ 回 受付時間: \_\_\_\_\_ : ~ \_\_\_\_\_ : HIV検査と一緒に( 1. はい 2. いいえ)

定期検査②: \_\_\_\_\_ 曜日 / 月 \_\_\_\_\_ 回 受付時間: \_\_\_\_\_ : ~ \_\_\_\_\_ : HIV検査と一緒に( 1. はい 2. いいえ)

定期検査③: \_\_\_\_\_ 曜日 / 月 \_\_\_\_\_ 回 受付時間: \_\_\_\_\_ : ~ \_\_\_\_\_ : HIV検査と一緒に( 1. はい 2. いいえ)

イベント検査①: \_\_\_\_\_ 曜日 / 年 \_\_\_\_\_ 回 受付時間: \_\_\_\_\_ : ~ \_\_\_\_\_ : HIV検査と一緒に( 1. はい 2. いいえ)

イベント検査②: \_\_\_\_\_ 曜日 / 年 \_\_\_\_\_ 回 受付時間: \_\_\_\_\_ : ~ \_\_\_\_\_ : HIV検査と一緒に( 1. はい 2. いいえ)

2-4. 予約は必要ですか？ ( 1. 必要 2. 不必要 )

2-5. 受検者の費用負担はありますか？

( 1. 無料 2. 有料 )

2-5-①. それぞれの費用を教えてください。

( 1. B型肝炎 \_\_\_\_\_ 円 2. C型肝炎 \_\_\_\_\_ 円 )

2-6. 検査数を教えてください(平成 25 年度および平成 26 年 4~12 月)。

平成 25 年度: B 型肝炎( 件)・C型肝炎( 件)

→うち HIV 検査と一緒にを行った肝炎検査数は? B 型肝炎( 件)・C型肝炎( 件)

平成 26 年 4~12 月: B 型肝炎( 件)・C型肝炎( 件)

→うち HIV 検査と一緒にを行った肝炎検査数は? B 型肝炎( 件)・C型肝炎( 件)

うち陽性数を教えてください(平成 25 年度および平成 26 年 4~12 月)。

平成 25 年度: B 型肝炎( 件)・C型肝炎( 件)

→うち HIV 検査と一緒にを行った肝炎陽性数は? B 型肝炎( 件)・C型肝炎( 件)

平成 26 年 4~12 月: B 型肝炎( 件)・C型肝炎( 件)

→うち HIV 検査と一緒にを行った肝炎陽性数は? B 型肝炎( 件)・C型肝炎( 件)

2-7. 肝炎ウイルス検査の実施施設はどこですか?

( 1. 自施設 2. 衛生研究所 3. 外部委託 (委託先 ) )

2-8. 使用している肝炎ウイルス検査法と検査試薬名を教えてください。

①検査法は? ( 1. 迅速検査 2. 通常検査 3. 迅速検査+通常検査 )

②検査試薬名は? ( B型肝炎: ) ( C型肝炎: )

2-9. 検査結果の通知方法を教えてください。

( 1. 対面 2. 電話 3. 郵送 )

→ 2-9-①. どのタイミングで通知しましたか?

( 1. 即日 2. 1週間後 3. 2週間後 4. 3週間後 5. その他 ( ) )

2-10. 陽性時の対応について教えてください。

①専門病院への紹介は? ( 1. なし 2. あり 3. その他 ( ) )

②特定の提携病院は? ( 1. なし 2. あり 3. その他 ( ) )

③専門医に紹介後、受診したことのあるフィードバックは? ( 1. なし 2. あり )

2-11. 対応に困った事例ありますか?

( 1. なし 2. あり (具体的に: ) )

2-12. 肝炎ウイルス検査の際に参考にする検査相談のマニュアルはありますか?

( 1. なし 2. あり (具体的に: ) )

【すべての保健所の方がお答えください】

3. 「保健所等における肝炎ウイルス検査相談マニュアル 第1版(平成 26 年 3 月)」についてご意見をお聞かせ下さい。

① 本マニュアルは貴保健所に送付されましたか? ( 1. はい 2. いいえ )

② 本マニュアルをご覧になりましたか? ( 1. はい 2. いいえ )

③ 本マニュアルは肝炎ウイルス検査に関する保健所業務を進める上で参考になりましたか?

( 1. 非常に参考になった 2. ある程度参考になった 3. あまり参考にならなかった 4. 見ていない )

④ 本マニュアルは現在行っている保健所の肝炎ウイルス検査相談に実際に役立っていますか?

( 1. 非常に役立っている 2. ある程度役立っている 3. あまり役立っていない 4. 見ていない )

⑤ 本マニュアルの内容等に関するご意見、ご希望、ご感想等がありましたらご記入下さい。(別紙も可)

4. 平成 26 年 7 月 28 日は第 3 回日本肝炎デーでしたが、何かイベント等は実施されましたか?

( 1. 実施しなかった 2. 実施した (具体的に: ) )

5. 肝炎ウイルス検査事業を運営する上で、問題点や課題等がありましたらご記入下さい。(別紙も可)

## H26 保健所における肝炎ウイルス検査に関する調査 集計表

アンケート発送件数:518件

アンケート回答数:467件

### ◆回収率

回収のパターン	件数	回収率
回答保健所数	452	86.6%
複数追加施設回答枚数	15	—
回答施設総数	467	—

### ◆回答状況

回答内容	件数	構成比
郵送	408	87.4%
WEB	59	12.6%
合計	467	100.0%

### 職種(連絡担当者)

N = 467

項目名	施設数	%
医師	8	1.7%
保健師	323	69.2%
事務	54	11.6%
その他	80	17.1%
無効回答	2	0.4%
合計	467	100.0%

### 保健所種別

N = 467

項目名	施設数	%
都道府県型保健所	351	75.2%
政令指定都市型保健所	38	8.1%
中核市等型保健所	54	11.6%
23区保健所	22	4.7%
無効回答	2	0.4%
合計	467	100.0%

### 1. 貴保健所の管轄地域内の人口を教えてください。

N = 467

項目名	施設数	%
～5万人未満	44	9.4%
5万人～10万人未満	84	18.0%
10万人～20万人未満	112	24.0%
20万人～30万人未満	84	18.0%
30万人～40万人未満	49	10.5%
40万人～50万人未満	32	6.9%
50万人～60万人未満	16	3.4%
60万人～70万人未満	8	1.7%
70万人～80万人未満	8	1.7%
80万人～90万人未満	1	0.2%
90万人～100万人未満	3	0.6%
100万人以上	13	2.8%
無効回答	13	2.8%
合計	467	100.0%



1. 貴保健所の管轄地域内の人口を教えてください。

N = 467

項目名	施設数	%
10万人未満	128	27.4%
10万人～40万人未満	245	52.5%
40万人～70万人未満	56	12.0%
70万人以上	25	5.4%
無効回答	13	2.8%
合計	467	100.0%

2. 特定感染症検査等事業の肝炎ウイルス検査事業を保健所(自施設)で実施していますか？

N = 467

項目名	施設数	%
実施している	441	94.4%
実施していない	26	5.6%
無効回答	0	0.0%
合計	467	100.0%

実施していない場合

N = 26

項目名	施設数	%
緊急肝炎ウイルス検査事業を実施	6	23.1%
その他	0	0.0%
無効回答	20	76.9%
合計	26	100.0%

2-1. 実施している検査事業を教えてください。(Q2で実施していると回答)

N = 441

項目名	施設数	%
B型肝炎	440	99.8%
C型肝炎	435	98.6%

2-2. 検査対象者の年齢、居住地、受検経験等の制限はありますか？

①年齢制限

N = 441

項目名	施設数	%
なし	365	82.8%
あり	68	15.4%
無効回答	8	1.8%
合計	441	100.0%

年齢制限が有りの場合、対象年齢を教えてください。

N = 68

項目名	施設数	%
16歳以上	14	3.0%
40歳未満	9	1.9%
16～40歳	0	0.0%
その他	44	9.4%
無効回答	1	0.2%
合計	68	100.0%

②居住地制限

N = 441

項目名	施設数	%
なし	308	69.8%
あり	122	27.7%
無効回答	11	2.5%
合計	441	100.0%

③受検経験による制限

N = 441

項目名	施設数	%
未受検者のみ	177	40.1%
2回目以降の受検も可	185	42.0%
その他	56	12.7%
無効回答	23	5.2%
合計	441	100.0%

④氏名について

N = 441

項目名	施設数	%
実名記載が必要	173	39.2%
匿名も可	198	44.9%
その他	48	10.9%
無効回答	22	5.0%
合計	441	100.0%

2-3. 検査頻度と日時を教えてください。

定期検査／イベント検査

N = 441

項目名	施設数	%
定期検査	431	97.7%
イベント検査	52	11.8%

検査曜日 定期検査

N = 431

項目名	施設数	%
月	114	25.9%
火	199	45.1%
水	139	31.5%
木	104	23.6%
金	36	8.2%
土	3	0.7%
日	2	0.5%

検査曜日(平日／土日) 定期検査

N = 431

項目名	施設数	%
平日	421	97.7%
土日	4	0.9%

検査曜日 イベント検査

N = 52

項目名	施設数	%
月	12	23.1%
火	15	28.8%
水	16	30.8%
木	10	19.2%
金	8	15.4%
土	5	9.6%
日	12	23.1%

検査曜日(平日/土日) イベント検査

N = 52

項目名	施設数	%
平日	30	57.7%
土日	14	26.9%

開催回数 定期検査(月換算)

N = 431

項目名	施設数	%
月1回	101	23.4%
月2回	144	33.4%
月3~4回	116	26.9%
月5回以上	54	12.5%

開催回数 イベント検査(年換算)

N = 52

項目名	施設数	%
年1回	26	50.0%
年2回	20	38.5%
年3回以上	6	11.5%

受付時間 定期検査

N = 431

項目名	施設数	%
午前 (9:00~12:00)	333	77.3%
午後 (12:01~18:00)	200	46.4%
夜間 (18:01以降)	0	0.0%

受付時間 イベント検査

N = 52

項目名	施設数	%
午前 (9:00~12:00)	18	34.6%
午後 (12:01~18:00)	36	69.2%
夜間 (18:01以降)	0	0.0%

時間(長さ) 定期検査

N = 431

項目名	施設数	%
1時間未満	90	20.9%
1~2時間未満	165	38.3%
2~5時間未満	232	53.8%
5~7時間未満	19	4.4%
7時間以上	27	6.3%

時間(長さ) イベント検査

N = 52

項目名	施設数	%
1時間未満	2	3.8%
1~2時間未満	13	25.0%
2~5時間未満	31	59.6%
5~7時間未満	0	0.0%
7時間以上	8	15.4%

HIV検査と一緒に 定期検査

N = 431

項目名	施設数	%
はい	422	97.9%
いいえ	105	24.4%

HIV検査と一緒に イベント検査

N = 52

項目名	施設数	%
はい	48	92.3%
いいえ	10	19.2%

2-4. 予約は必要ですか？

N = 441

項目名	施設数	%
必要	332	75.3%
不必要	104	23.6%
無効回答	5	1.1%
合計	441	100.0%

2-5. 受検者の費用負担はありますか

N = 441

項目名	施設数	%
無料	419	95.0%
有料	18	4.1%
無効回答	4	0.9%
合計	441	100.0%

2-5-①. 受検費用 B型肝炎

N = 18

項目名	施設数	%
1円~500円未満	6	33.3%
500円~1000円未満	5	27.8%
1000円~1500円未満	2	11.1%
1500円以上	5	27.8%
合計	18	100.0%

2-5-②. 受検費用 C型肝炎

N = 18

項目名	施設数	%
1円~500円未満	0	0.0%
500円~1000円未満	1	5.6%
1000円~1500円未満	9	50.0%
1500円以上	8	44.4%
合計	18	100.0%