

## 自由診療による新型コロナウイルスPCR検査申込書

注) 下記注意事項をご理解の上、お申込みください。

氏 名	(患者 ID) <span style="float: right;">※当院の診察券をお持ちの方</span>		
	(漢字)		
	(カナ)		
	渡航者, 帰国者の方のみ記載してください。(英語又はローマ字) (ローマ字)		
	(パスポート番号) _____		
	(訪問国) _____		(英語)
	(入国日) _____		(英語)
(訪問国の滞在先)		(英語)	
住 所	〒 _____		
電話番号	_____		
生年月日	(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日 (満 歳)		
性 別	男性 / 女性	検査前体温	
確認事項	1. 証明書の発行を希望されますか。 はい / いいえ 2. 2週間以内に37.5度以上の発熱はありましたか。 はい / いいえ (令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日) 3. 現在, 嗅覚・味覚障害, 倦怠感や咳の症状はありますか。 はい / いいえ 4. 下記注意事項は, ご理解いただけましたか。 はい / いいえ		

### 【 注意事項 】

1. 検体採取時, 稀に鼻出血などが起こる場合があります。
2. 検査時間は概ね1時間程度ですが, 再検査となった場合, 更に1時間程度の検査時間が必要となります。また, 稀に再々検査となった場合は, 検体の再採取と数時間の検査時間が必要となりますので, 検査結果は翌日となります。
3. 陽性の場合, 保健所へ報告しますので, 報告後は保健所の指示に従っていただきます。
4. 検査開始後, 自己都合で検査を中止した場合でも料金はお支払いいただきます。
5. 検査終了後, いかなる理由があっても検査料の返金はいたしかねます。