

## 新型コロナウイルス PCR 検査申込書兼同意書

板橋中央総合病院 院長 殿

カナ		生年月日	M・T・S・H・R	年	月	日
氏名		電話番号		性別	男・女	
住所						
パスポート No	(渡航目的の方はご記入ください)					
メールアドレス	※渡航の方は不要です					

注)メールアドレスは正確に分かりやすくご記入ください。万が一アドレスに不備があった場合や迷惑メール設定などされている場合は結果が届かない事があります。

以下、新型コロナウイルス PCR 検査の注意事項になります。必ずお読みください。

- 現在新型コロナウイルスの急性期症状を呈していると思われる方は検査をお断りいたします。  
(発熱、咳、痰、のどの痛み等の風邪症状、強い全身倦怠感、味覚・嗅覚障害、腹痛、下痢など)
- 過去に新型コロナウイルスに感染された方  
(発症日 年 月 日)
- 唾液検査の方は、採取する 30 分以内の飲食や歯磨きはお控えください。
- 費用は診察・検査代などを含め 14,300 円 (税込) でございます。  
検査結果証明書代は 5,500 円 (税込) でございます。
- 陽性が疑われ再測定が必要になった場合は最大 72~120 時間を要する可能性がございます。  
(あらかじめご了承ください。)
- 渡航国所定の書類、検査方法や書類の有効期間などは、ご自身でご確認ください。
- 入国時や入国後の対応は、渡航国の方針に従うこととなります。PCR 検査の証明書は、入国を確実に保証するものではありません。また、入国後の活動制限をなくす保証があるわけではありません。
- どのような検査にも限界があるため、PCR 検査陰性であっても新型コロナウイルス感染症を完全に否定することはできません (偽陰性が存在しうる)。一方、PCR 検査が陽性の場合でも、新型コロナウイルスに絶対に感染しているとは言い切れません。それでも、現時点では、我が国では PCR 検査が陽性の場合には新型コロナウイルス感染症と診断され、一定期間の自宅待機や、入院等も含めた対応を余儀なくされることとなりますので、ご了承ください。

新型コロナウイルス感染症 PCR 検査について、上記注意事項を読み、十分に理解しました。

よって、自らの判断で本 PCR 検査を受けることを希望します。

なお、検査の結果が陽性になった場合は、感染症法により、感染者として保健所の指示に従うことについて同意いたします。

同意年月日 : 年 月 日

本人署名 : \_\_\_\_\_