

【同意書】 新型コロナ PCR 検査を受けられる方へ

【ご住所】 〒

(ご予約時に住所を登録された方は住所記入不要です)

検査結果は原則 2 営業日以内に当院から、陽性の方はお電話、陰性の方はメールでお知らせします。

※上記日程内の結果お問合せはご遠慮ください。

【結果連絡先をお書きください】 (ご予約時に登録された方は記入不要です)

お電話：

メールアドレス：

結果が陽性であり医師が新型コロナウイルスと新規に診断した場合、感染症法に基づき当院から保健所へ発生届を提出します。またご本人へは就業制限や入院勧告などの措置が取られます (保健所から電話連絡が来ますので指示に従って下さい)。

発熱などの症状があった方へ：PCR 検査は偽陰性が少ない事に鑑み、結果が陰性であっても発症から 10 日間は濃厚接触を自粛して下さい。

※結果が必要な期日がある方は右にチェックを入れてご記入ください。□ 月 日までに必要

(ご希望に添えない場合があります。ご相談の上、検査中止も可能です)

※以下のうち、希望される書類にチェックを入れてください (領収書・証明書は後日、電話やご来院で請求することも可能です)。

□領収証：宛名

□和文証明書 (別途 ¥ 3,000 を頂きます)

□英文証明書 (別途 ¥ 5,000 を頂きます)

<証明書の受け取り方法を以下から選択して下さい>

□来院し窓口で受け取る (結果の通知があった時点以降受け取り可能)

□郵送 (別途 ¥ 500 を頂きます。結果の通知があった日もしくはその翌日発送)

フリガナ

【ご署名】 2020 年 月 日 氏名