

新型コロナウイルスPCR検査 申込書および同意書

【問診】当てはまるところに✓を入れてください。

1. 今日、体に具合の悪いところがありますか。 はい いいえ
2. 濃厚接触者（家族に陽性者が居る等）に該当していますか。 はい いいえ

【検査について】

- 無症状の方が対象です。
- 新型コロナウイルスの遺伝子を調べる検査(唾液によるPCR検査)です。
- 現在、新型コロナウイルス感染症に感染していないことを確認するための検査です。
- 保険は使えません。
- 陰性証明書を希望される方は、別途料金がかかります。

同意書

上記の内容を理解した上で新型コロナウイルスPCR検査の実施に同意します。

令和 年 月 日

フリガナ

本人自署 (男・女) 又は保護者自署

生年月日 昭・平・令 年 月 日

本人住所 〒

固定電話 携帯電話