

# 新型コロナウイルス PCR 検査 説明書兼同意書

”現在” 新型コロナウイルス(SARS-CoV-2)に感染しているかを唾液から調べる検査です。

## 【検査方法】

- 唾液を容器に採取し、外部検査機関にて検査を実施します。原則、屋根のある屋外での採取になります。
- 18時30分までに唾液が採取できなかった場合は後日改めて来院していただくか検査中止となります。
- 2週間以内に発熱や風邪症状がない方が対象です。2週間以内に発熱・味覚障害・嗅覚障害などの症状がある方、4週間以内に海外渡航歴や感染者との接触をした可能性がある方は、検査を受け付けておりません。
- 来院前30分は飲食・うがい・歯磨きなど口にもものを含む行為はお控えください。

## 【費用】

自費診療 23,000 円(税別)

## 【結果連絡方法】

- 結果は2-3日後にメールまたは郵送にてご連絡いたします。
- 検査結果について証明書が必要な場合は予約時または来院時にお申し出ください。  
(和文・税別 3,000 円)
- 当院では検査結果・証明書記載内容による損害は一切お引き受けできません。

## 同意書

上記の説明を理解し、検査を受けることに同意します。

年 月 日

氏 名		性 別	男 女
生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日( 才)		
電話番号			
住 所	〒		
結果連絡 方 法	メール ( ) @ ) 郵送 ※できるだけメールを選択してください		
受付時体温	℃		