

新型コロナウイルス唾液PCR検査 説明同意書

弊院では、海外出張や業務上の必要に応じて唾液による新型コロナウイルスPCR検査を実施いたします。（無症状の方が対象。自費診療。）

*海外出張などの際

*企業業務において陰性結果証明が必要な際

*その他必要に応じて

◆費用

検査費：25,000円（税込）

診断書が必要な場合：3,700円（税込）【弊院定型書式以外の場合は、4,700円（税込）】

※二通目以降、一通2,000円（税込） ※英文も同額にてお受けします

◆予約

お電話にて事前にご予約ください。日時をご案内いたします。

◆検査に際しまして

- ・検査1時間前までは、うがい、飲食、歯磨きは避けてください。
- ・保険証と、本人確認のできる写真付きの身分証明書（運転免許証・パスポート・マイナンバーカード等）をご持参ください。
- ・本同意書にご記入・ご持参の上、予約の日時に受付にお越しください。
- ・検査容器に約1-2mlの唾液をご自身にて採取いただきます。

※検査当日、万が一発熱等の自覚症状が発生した場合は、本唾液PCR検査を中止いたしますので電話にて事前にご連絡ください。

なおその際は、ご希望に応じて診察も可能ですので、併せてご相談ください。

◆結果

検査の結果は約1週間後に郵送にてご報告いたします。

（尚、結果が陽性であった場合は、まずお電話にてご一報いたします。

加えて保健所に連絡し、対応について指示を仰ぎます。）

上記、説明を読み理解しました。

検査を受けることに同意します。

↑確認の上、チェックマークをご記入ください

同意日：令和2年 月 日

検査予定日時：令和2年 月 日 午前・午後 時 分

署名：

電話番号：

〒

住所（結果送付先）：