

新型コロナウイルス P C R 検査（唾液） 説明および同意書

- ① P C R 検査は、新型コロナウイルスに感染しているかどうかを調べる検査です。
 - ② 検査は、唾液をご自身で採取（1～2 mL程度）していただき、外部検査機関で検査致します。
 - ③ P C R 検査は、「感度：感染している人が検査で陽性と判定できる確率」や、「特異度：感染していない人が陰性と判定できる確率」に限界がある検査です。そのため検体の採取日、個人差等で結果が偽陰性となることがあります。「陰性」の結果が新型コロナウイルス感染を完全に否定するものではないことをご了承ください。また、結果が陰性であった場合でも後日症状が出てくる可能性もございます。後日外来受診をして頂いた際、医師の判断で2回目のPCR検査（鼻咽頭ぬぐい）や各種検査を行う可能性がございますのでご了承ください。検査結果は検査時の状態を反映しているので、結果に関わらず引き続き感染予防に努めてください。
 - ④ 検査結果は1週間程度で郵送致します。
- 結果が「陽性」の場合は、感染症法により保健所への報告が義務となる為、当施設より報告を行いますが、その際に個人情報（氏名・生年月日・性別・住所・電話番号など）の開示を致します。あらかじめご了承ください。保健所への報告と同時に、電話にてご本人への連絡を致します。速やかに自宅待機とし、保健所の指示に従って下さい。
- ⑤ 結果に関わらず医師による面談は行いませんのでご了承ください。
 - ⑥ 検査結果報告書以外に、診断書の発行が必要な場合は同意書にてお申込み下さい。

※診断書は当院書式での発行とさせていただきます。渡航先や入国審査官にて確実に受理が保証されるものではありません。入国審査時に入国拒否された場合でも、当院ではいかなる責任も負わないものとし、損害賠償義務も一切を負わないものとさせて頂きます。予め、ご了承の程宜しくお願ひ申上げます。

検査実施同意書

「新型コロナウイルス P C R 検査（唾液）」の説明および同意書を読み、理解した上で検査を受けることに同意致します。検査結果が「陽性」になった場合は、感染症法により陽性者として保健所の指示に従うことについても同意します。

西暦 20 年 月 日

診断書発行（どちらかに☑） 希望 希望無し

※診断書をご希望の場合は別途 3,300 円（税込み）が必要となります。

署名：_____

検査結果送付先：_____

緊急連絡先：_____