

受診日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

受診時体温： _____ °C

新型コロナウイルス感染症PCR検査 問診票

氏名： _____ 生年月日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ローマ字氏名（パスポートと同様の表記）： _____

パスポートNo（海外渡航の方のみ）： _____ 渡航先： _____

診察券番号： _____ 住所： _____

電話番号： _____ ※再検査が必要となった場合等にご連絡いたします

PCR 検査結果証明書の受取方法 【 】内に○をつけて下さい

【 】 当院来院にて受取

【 】 自宅へ郵送（郵送料 520 円）

- ・ 交付まで検査日を含め 3 営業日かかります（郵送の場合は 2～3 日追加になります）。
- ・ 火曜日検査→木曜日 14：00 以降交付、木曜日検査→土曜日 12：00 以降交付
（※平日は 18:00 まで。土曜日は 15:00 までの受け取り）

検査を受けるにあたっての注意事項

- ・ 問診にて、保険診療での受診となることがあります。保険証をご持参ください。
- ・ 新型コロナウイルス感染症は、症状がなくても感染を認めることがあります。また、ウイルスが実際にはいない場合でも、PCR 検査結果が陽性となることがあります。検査結果が陽性となった場合には、当院より電話連絡を行い、受診等の指示を行います。