**新型コロナウイルスPCR検査陰性証明外来　問診票**

氏名：　　　　　　　　　　　パスポートNo：　　　　　　　　　　　予定渡航先

ローマ字氏名（パスポートの表記）：　　　　　　　　　　　　　　　出国予定日

生年月日：西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　日 診察券番号：　　　　-　　　　-

住所：

電話番号：　　　　　　　　　　　　　　携帯電話番号：

※陽性の場合、また、再検査が必要となった場合等に電話でご連絡いたします。

1. 以下にあてはまるものに【　】内に○、ない場合×をつけて下さい。

|  |
| --- |
| 【　　】14日以内に37.5度以上の発熱があった。 【　　】14日以内に咳・痰・咽頭痛・鼻汁・頭痛・味覚嗅覚障害の症状があった。【　　】14日以内にコロナ感染症が疑われる人との接触があった。**どれかが 〇 の場合、検査は受けられません。** |

1. 該当する場合【　】内に○、ない場合は×をつけて下さい。

|  |
| --- |
| 【　　】14日以内に接客を伴うクラブやバーへ行った。【　　】14日以内にライブハウス、カラオケ、ジム、パーティ、など人の集まる場所に行った。【　　】14日以内に海外へ行った。【　　】14日以内に海外からの渡航者との接触があった。 |

1. 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（1号館地下1階検査科光学診療部受付にてお渡し）

【　　】自宅へ郵送（520円レターパック）（郵送の場合は受け渡し日より2～3日かかります）

＊受け渡し日は、火～木曜日の検査では、翌診療日、土曜日の検査では月曜日（月曜休診の場合は翌診療日）、尚、陽性が疑われる場合は再検査のため時間を要する場合があります。

（受け渡し時間14：00～16：30）

**検査を受けるにあたっての注意事項**

・診察時の医師の判断によりPCR検査の適応とならない場合もあります。

・新型コロナウイルス感染症は、症状がなくてもPCR陽性となることがあります。陽性と判明しましたら、電話連絡後、速やかに感染症法に則り保健所に届出をいたします。

・検査の特性上、PCR陰性の時でも新型コロナウイルス感染症の場合もあります。