

ビジネス渡航用 PCR 検査 依頼状

検査希望者 (渡航者)	氏名	
	生年月日	
	現在の住所	〒 () - ()
	現在の電話番号	
	メールアドレス	
	渡航国	
	渡航期間	_____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日
依頼者	氏名 (所属/職位)	
	企業・団体名	
	企業・団体所在地	〒 () - ()
	電話番号	
	メールアドレス	
	依頼日	_____ 年 月 日

* 依頼企業・団体が無い場合には検査希望者のところだけ記載してください

ビジネス渡航者の新型コロナウイルス感染症 PCR 検査

*検査する本人が説明を読み、確認していただければチェック☑を入れ、同意書を記載下さい。

< 説明 >

- 1. PCR 検査では、新型コロナウイルスに感染しているかを調べます。
- 2. 検査は、細い綿棒で鼻や喉の奥を拭う方法で行います。
- 3. PCR 検査は、感度(感染している人が陽性と判定される確率)や特異度(感染していない人が陰性と判定される確率)に限界のある検査です。
- 4. 検査から結果報告・証明書の発行までの時間をご確認ください。
- 5. この検査で結果が陽性になった場合、感染症法により感染者として保健所の指示に従うことをご同意ください。
- 6. 入国時や入国後の対応は、渡航国の方針に従うことになります。PCR 検査の証明書は、入国を保証するもの、入国後の活動制限をなくす保証があるわけではありません。
- 7. 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、非常に稀(1%未満)にウイルスが実際にはいない場合でも PCR 検査の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、感染症法に基いて届け出を行う必要があり、保健所の指示に従ってください。また、陰性の場合でも感度 70%程度との報告もあり、今後風邪症状等がある場合には速やかにご報告いただき、PCR 検査の再検査などを行って下さい。陰性の場合でも一般的な感染対策は十分に取るようにして下さい。

< 同意書 >

私は、海外渡航・入国を目的とした新型コロナウイルス感染症 PCR 検査について、静内科 静毅人から説明を受け、十分に理解しました。よって、自らの判断で本 PCR 検査を受けることを希望いたします。尚、検査の結果が陽性になった場合は、感染症法により、感染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。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 時 _____ 分)

検査希望者氏名(自署): _____

未成年の場合 代諾者(保護者/親族等) 氏名(自署): _____ 続柄: _____

委 任 状

住 所

氏 名

電話番号

私は、上記のものを代理人と定め、下記の権限を委任します。

(1) PCR 陰性証明書を本人の代理で受けとります

令和 年 月 日

氏 名