**検査希望者**

**（渡航者）**

**質問にどちらか☑を入れてください。**

* **当日受取希望ですか？**

**2日前までに資料を提出（＋5,000円） □はい □いいえ**

**＊検査当日に当日受取にする場合＋10,000円となります**

★ **備考**

**渡航国**

**フライト日時**

**メールアドレス**

**現在の電話番号**

**現在の住所**

**氏名**

**生年月日**

**PCR検査 依頼状**

〒（ ）

年 月 日 時 分

**PCR検査**

**検査予約日時**

**診察時間内に設定して下さい**

年 月 日 時 分

**受取希望時間**

**診察時間内に設定して下さい**

年 月 日 時 頃

**依頼者**

**代表者/人事部**

**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**

**新型コロナウイルス感染症PCR 検査について**

＊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であり、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.風邪症状などを隠蔽して自己申請を行い、あとでわかると法的処置が行われることがあ

りますので、絶対に虚偽の申告はしないで下さい。

□8． 陰性証明書は院内でダブルチェックを行っていますが、陰性証明書受取時には、記載内

容の確認を本人もしくは代理人が慎重に行い、不備があればそのときに申告して下さい。

記載不備により渡航できない場合などは当院の責任は負いません。

□9．当院は陰性証明書の発行および健康証明書の記載・発行を行いますが、各国での必要書

類は異なり、どの書類が現在必要かは各自の責任となります。最新の情報は適宜自己責

任で収集して報告してください。書類不備により渡航できない場合などは当院の責任は

負いません。

**< 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、説明を確認し、

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。また、陰性証明書は本人もしくは代理人が慎重に行い、記載不備により渡

航できない場合は当院の責任は負いません。

同意日：

年

月

日

 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）：

委

任

状

（本人受取時は不要です）

代理人⽒名

代理人住所

代理人電話番号

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陰性証明書もしくはPCR検査の陰性証明書を本人の代理でうけとります。

（２）陰性証明書受取時には、記載内容の確認を代理人が慎重に⾏い、不備があればそのときに確認します。記載不備により渡航でき

ない場合は貴院の責任は負いません。

記載日

年

⽉

日

検査希望者⽒名