**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

1. 以下にあてはまるものに【　】内に○をつけて下さい。

|  |
| --- |
| 【　　】発熱が4日以上続いている  【　　】咳・痰・咽頭痛・鼻汁・頭痛の症状がある |

1. ①にひとつでも○がついた場合、【　】内に○をつけて下さい。

|  |
| --- |
| 【　　】コロナ感染症が疑われる人との接触があった  【　　】（この１～２ヶ月）銀座・六本木・新橋・新宿などのクラブやバーへ行った  【　　】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  【　　】（この１～２ヶ月）海外にいった  【　　】（この１～２ヶ月）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階9番窓口　文書受付にてお渡し）

【　　】自宅へ郵送（郵送料450円）

・交付は、検査日翌日の14：00以降にお渡しとなります。（郵送の場合は2～3日追加になります）。

・文書受付での証明書の交付時間は、平日8：30～17：00、土曜日8：30-13：30・14：30-16：00です

**検査を受けるにあたっての注意事項**

・上記問診で該当するものがある場合、翌日以降保険診療での受診となることがあります。（診察時の医師の判断によりPCR検査が必要かどうかを判断しますので、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。