

新型コロナウイルス PCR 検査（自費）説明書（個人）

1、検査方法

- * 当院では、唾液・鼻咽頭ぬぐい液による PCR 検査を行います。
- * 唾液の採取はご自身で行っていただきます。
- * 無症状の方の抗原検査（簡易キット）の適応はありません。
- * PCR 検査と併せて酸素飽和度（SP02）の測定もさせていただきます。（手指にて）

2、検査費用

- * 保険診療適応外のため 16,500 円（税込み）となります。（診察料等は別途必要）
- * 請求書は後日郵送もしくは当日現金にて徴収させていただきます。
- * 検査結果が陽性であった場合には、お支払い可能となり次第ご入金いただくか、代理の方（濃厚接触者以外の方）にてお支払いをお願い致します。

3、検査結果

- * 検査結果は、検体採取が午前中であれば、当日 17 時頃に判明いたします。
- * 検体採取が、午後の場合は、翌日 17 時頃となります。
- * 検査結果は、順次電話にてお知らせいたします。
- * 検査の性質上、陽性となっても実際には感染していないこと（偽陽性）、陰性となっても実際には感染していること（偽陰性）が一定の確率で起こります。
- * 陽性であった場合には、感染症法に基づいて保健所に通達いたします。
その後の対応は保健所の指示に従ってください。この際、個人情報を提供させていただく場合がございます。
- * 陰性証明書の必要な方は、申し出ください。
証明料は日本語 3,300 円（税込み）・外国語 11,000 円（税込み）です。

同意書

上記の説明を受け検査を受けることに同意いたします。

同意年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

署名（本人）: _____

署名（代諾者）: _____ 続柄 : _____

住所: 〒 _____

連絡先: _____

上記の個人情報の取扱いは、目的以外には使用いたしません。
また、5 年間の保管後シュレッターにより適正に破棄いたします。