

新型コロナウイルス唾液 PCR 検査（自費）説明書（法人・企業）

1、検査方法

- * 当院では、唾液による 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。

2、検査費用

- * 請求書は後日、代表者の方に郵送させていただきます。請求書到着から翌診療日以降に受付にてお支払いいただくか、指定の口座にお振込みください。（振込手数料は患者様負担となります）。

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、代表の方に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。
- * 陽性の場合には、感染症法に基づいて当院管轄の保健所に連絡をさせていただきます。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。

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（携帯電話）： _____

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。