医療法人　柳雪会　江崎外科内科

【添付１】

COVID-19に関するPCR検査

同意書

≪　説明　≫

[ ] PCR検査では、新型コロナウィルスに感染しているかを調べます。

[ ] 検査は、細い綿棒で鼻の奥を拭う方法で行います。

[ ] PCR検査は、感度（感染している人が陽性と判断される確率）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。

[ ] 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。

[ ] 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。***

※確認後□にチェック☑を入れてください。

≪　同意書　≫

私は、海外渡航・入国を目的とした新型コロナウィルス感染症PCR検査について、説明を受け、十分

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。

年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 検査希望者氏名 |  |
| 保護者氏名（ご本人が記入できない場合） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄　 |
| 住所 |  |