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、新型コロナウイルス感染症PCR検査について、説明を受け、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 |  | |