

海外渡航前 新型コロナウイルス感染症 PCR 検査 問診票

氏名： _____ パスポート No： _____

ローマ字氏名（パスポート表記）： _____

生年月日：西暦 年 月 日 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

・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
- 保健所からの支持により当院を受信している

・以下にあてはまるものに□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
- ここ1～2ヶ月以内にクラブやバーへ行った
- ライブハウス、カラオケ、宴会など多くの人が集まる場所に行った
- ここ1～2ヶ月以内に海外へいった
- ここ1～2ヶ月以内に海外からの渡航者との接触があった

<注意事項>

- ・診察時の医師の判断により PCR 検査の適応とならない場合もあります。
- ・稀に PCR 検査のやり直しが必要になる場合があります。その際にはこちらからご連絡を差し上げます。
- ・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。
- ・検査結果で「陽性」となった場合、感染症法により無症候性病原体保有者としての届け出を行う必要が生じます。以降は感染者として保健所の指示に従うことをご同意下さい。陽性になった場合は、海外渡航・就労はできません。
- ・書類記載必須事項や、入国の際の手続きなどは、入国する国の大使館へ必ずご確認の上で当院へご来院下さい。