

受診日：西暦 年 月 日 受診時体温 °C

## 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（パスポートと同様の表記）： \_\_\_\_\_

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。

① 以下にあてはまるものに【 】内に○をつけてください。

- |  |
|--|
| <p>【    】 発熱が4日以上続いている</p> <p>【    】 咳・痰・咽頭痛・鼻汁・頭痛の症状がある</p> |
|--|

② ①にひとつでも○がついた場合、【 】内に○をつけてください。

- |   |
|---|
| <p>【    】 コロナ感染症が疑われる人との接触があった</p> <p>【    】 (この1~2ヶ月) 銀座・六本木・新橋・新宿などのクラブやバーへ行った</p> <p>【    】 ライブハウス、カラオケ、ジム、パーティ、(            ) など人の集まる場所に行った</p> <p>【    】 (この1~2ヶ月) 海外にいった</p> <p>【    】 (この1~2ヶ月) 海外からの渡航者との接触があった</p> |
|---|

③ PCR 検査結果証明書の受取方法 【 】内に○をつけてください。

- 【    】 当院来院にて受取
- 【    】 自宅へ郵送

\* 交付まで検査日を含め4営業日かかります（郵送の場合は2~3日追加になります）

---

### 検査を受けるにあたっての注意事項

・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。