

‘ビジネス渡航者のための PCR 検査/陰性証明書’ 予約申し込み用紙

受診者 ^{フリガナ}氏名： _____ 性別： 男・女 _____

生年月日（西暦）： _____ 年 _____ 月 _____ 日

受診者連絡先(住所/TEL)： _____ TEL _____

会社名： _____ 予約票送付先(FAX)： _____

受診希望日：(第一希望日) _____ (第二希望日) _____

渡航先： _____ 渡航予定日 _____

- ・以下の確認事項を読んで頂き、□に ✓ を入れて下さい

＜確認事項＞ ※代理の担当者からの申し込みの場合、必ず受診者本人が確認して下さい

☐ ① 以下の 1～8 で全て問題なければ左の□に✓ を入れて下さい

1. ビジネス目的の海外渡航である
2. 所属会社や団体（人事部、上司）からの依頼状[当院 HP からダウンロード]がある
3. 有効期間内のパスポートがある
4. 当院証明書[当院 HP から確認]および渡航国に応じた記載内容、所定書類有無を予め外務省、大使館のホームページ等で確認してある（所定書類がある場合は当日、必ず提出すること）
5. 検査～証明書発行までに 3-4 時間かかることを承諾する
6. 過去 2 週間の体調が良好である
7. 過去 2 週間新型コロナウイルス感染者と接触歴がない
8. 検査結果が陽性になった場合、感染者として保健所の指示に従う

☐ ② 受診時、依頼書・パスポート（コピー可）・受診料を持参できる（持参がない場合、検査できません）

☐ ③ 当日 37.5℃以上の発熱や感冒症状があれば、受診を見合わせる

☐ ④ 受診時マスク持参が可能である

☐ ⑤ 鼻（鼻咽頭）からの検体採取であることを了承する