

新型コロナウイルス感染症PCR検査（自費診療）説明兼検査申込書

対象者	無症状の方（陰性証明が必要な方含む）
検査実施日時	月～木曜日（祝日除く）13：00～15：00 ※時間帯は状況により前後する場合があります。
申込方法	完全予約制になりますので、事前に電話でお申し込みください。 申込時間：月曜日～金曜日（祝日除く）9：00～16：00 担当：山形病院感染対策室 TEL：023-684-5566（内765）
検査費用	検査費用16,170円/回（消費税込） ※陽性の場合もお支払いいただきます。 証明書代 3,300円/通（消費税込、証明書を希望される場合）
検査方法	鼻腔拭い液採取によるPCR検査 ※医師による診察、問診はありません。
結果のご連絡	遅くとも検査日の翌平日の午前中までに、担当者が電話でご連絡します。 陰性証明書の発行は、多少お時間をいただきますので、証明書の受取日は後日連絡いたします。
注意事項	あくまでも検査時点での感染の有無が確認できるものであり、検査後の感染の有無を証明するものではありません。 状況により、検査までに数日かかる場合がありますので、余裕をもってお申し込みください。

以上の説明を理解し、検査を受けることに同意し申し込みます。

令和 年 月 日

本人署名

【申込者】

氏名（フリガナ）		性別	男 ・ 女
生年月日	T・S・H・R	年	月 日
連絡先	※日中連絡が取れる電話番号を記入ください。		
住所	〒		

【検査証明書の発行希望】

希望しない ・ 希望する → 和文 ・ 英文 通