

Ai Prevention Clinic Toranomon 新型コロナウイルス検査問診票

		記入日	年	月	日
お名前	ふりがな	生 年 月 日			
	日本語表記	西暦			
	ローマ字表記	年 月 日			
連絡先	〒	TEL : 携帯電話 :			
性別	男性 ・ 女性	E-mail :			
結果受取り 方法に○し て下さい	<input type="checkbox"/> E-mail に添付を希望 <input type="checkbox"/> 上記連絡先に郵送を希望 <input type="checkbox"/> 来院し当クリニックで受け取り希望				

◆	検査前体温		度
◆	1 週間以内に 37.5℃以上の発熱はありましたか？	はい	いいえ
◆	のどの痛みや咳、呼吸苦はありますか？	はい	いいえ
◆	強いだるさはありますか？	はい	いいえ
◆	味覚や嗅覚の異常はありますか？	はい	いいえ
◆	14 日以内に新型コロナ陽性者との接触の機会がありましたか？	はい	いいえ

✓ご希望の項目をチェックして下さい。

☐ PCR 検査のみ： ¥28,600 - (¥26,000+税)

☐ PCR 検査+陰性証明書： ¥33,000 - (¥26,000+¥4,000+税)

☐ PCR 検査+陰性証明書+海外渡航用英文健康証明書と抗体検査：
¥36,300 - (¥26,000+¥4,000+¥3,000+税)

※PCR 検査の結果が陽性の場合、陰性証明書の発行ではなく診断書の発行となります

裏面へ続く

同意書

本検査は、新型コロナウイルス感染を疑う症状がないとされる方を対象としているため、保険診療外の自費診療となります。

陽性となった方は、入院治療することが基本となりますが、地域によっては、無症状や軽症の場合、自宅や施設での療養とされています。まずは、お住いの各都道府県が公表している『帰国者・接触者相談センター』にご連絡の上、その指示に従っていただきますようお願い致します。（厚生労働省ホームページのQ&Aより）。

なお、当該検査において結果が陽性であった方については、感染症法第12条に基づく医師の届け出規定により、当院より港区保健所に届けさせていただきますのでご了承ください。

※ 海外渡航のために証明書を発行する方

海外渡航用英文証明書は当院の書式のものになります。渡航や入国に関わるいかなるトラブルにも当院では責任を負いかねますのでご了承ください。

海外渡航の方にお聞きします。渡航先に該当するものにチェックをお願いします。

☐中国 ☐ハワイ ☐その他

※シンガポール・韓国・ベトナムへのビジネストラックの証明書は当院では対応しておりません。

☐同意します。

署名

領収書は希望されますか

はい

いいえ

領収書を希望される方は宛名を記入してください（

様）