

海外渡航に必要な新型コロナウイルス検査についての申込書 (1/2 枚目)

- ① 検査を希望される方は、あらかじめこの申込用紙とパスポートのコピーをメール又は FAX で当院へ送ってください。当院で確認後に検査日を決定します。その後、検査確定通知書を送付させて頂き予約確定となります。
- ② 渡航先の指定の検査方法、証明書、発行方法などはこちらでは完全に把握できません。予めご自身で渡航先、日本国の大使館などに確認して下さい。
- ③ PCR 検査は鼻咽頭の粘液又は唾液を採取します。
- ④ PCR 検査は、外部の検査会社に委託しますので、通常は検体採取が午前中の場合は翌診療日午前に、午後の場合は翌診療日夕方頃に結果が判明します。費用は証明書発行代を含め PCR 検査 40000 円 (税込) です。お急ぎの場合は、迅速検査 (数時間で結果判明、45000 円税込) を予約してください。まれに検体の問題で再検査が必要となるなど、予定日時までに結果が判明しない可能性もありますが、当院では責任を負いかねます。
- ⑤ 検査当日にはこの申込書の原本を持参してください。

以上について理解し、同意しました。

同意日	年	月	日
フリガナ ()			
名前 ()	・ 生年月日 ()		
住所 ()	・ 会社名 (学校名) ()		
渡航先国名 ()	・ 検査希望日時 ()		
渡航先での連絡先電話番号 ()			
日本での連絡先電話番号 ()			
ご希望の PCR 検査に○をして下さい			
(通常検査 (40000 円税込) ・ 迅速検査 (45000 円税込))			

海外渡航のための検査についての申込書 (2/2 枚目)

**以下についても記載して下さい。

フライトの出発予定日時 () ・ 出発予定空港 ()

希望検査の種類 (PCR ・ 抗原検査)

< 検体の指定がある場合は○をして下さい (唾液 ・ 鼻咽頭) >

メールアドレス ()

・ 決められた証明書の様式 (あり ・ なし)

ありの場合は、証明書のサンプルを送ってください。

・ 証明書の受け取り希望日時 ()

受け取りの最終期限の日時も記載して下さい ()

・ 証明書はだれが受け取りに来ますか？ (本人 ・ 代理人)

医療法人あわや内科クリニック
広島県廿日市市佐方4-4-13
TEL/FAX : 08 29-34-0288
Mail : awayaclinic@gmail.com