**広島市立舟入市民病院　渡航者外来　宛**

E-mail: tokousya\_funairi@kind.ocn.ne.jp

**ビジネス渡航用PCR検査 申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **依頼者** | **氏名** |  |
| **企業・団体名****(所属/職位)** |  |
| **企業・団体****所在地** |  |
| **連絡先** | TEL：E-mail : |
| **依頼日** | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| **検査希望者****（渡航者）** | **氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）** |  |
| **パスポート記載の氏名（ローマ字）** |  |
| **生年月日・性別** | 　　　　　　年　　　　月　　　　日　　性別 |
| **旅券番号 （必須）** |  |
| **国籍（英語表記）** |  |
| **渡航先** |  |
| **渡航日** | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| **第一希望日** | 　　　　　年　　　　月　　　　日　　13　・　14　　時 |
| **第二希望日** | 　　　　　年　　　　月　　　　日　　13　・　14　　時 |
| **その他の連絡事項****中国渡航では日本と中国の連絡先電話番号** |  |

* 予約可能日（受付時間）：月～金の13時～15（14時受付終了）。
* お申し込み後、担当者から確認のメールを送り、予約が確定します。
* 随時更新されるので，受診前にホームページの内容を再度ご確認ください。
* 当日は必ずパスポート（本人確認欄のコピーでも可）と、申込書・同意書（この書類）、郵送を希望の方は宛先を書いた封筒と切手をお持ちください。
* お問い合わせはメールでお願いします（電話は緊急時以外の対応をいたしかねます）。
* 予約変更はお電話で可能ですが、時間帯にご注意ください。電話082-232-6195（但し、月～金曜　16～17時）。

**ビジネス渡航者の新型コロナウイルス感染症PCR検査**

**< 説明 >**

* PCR検査では、新型コロナウイルスに感染しているかを調べます。
* 検査は、細い綿棒で鼻や喉の奥を拭う方法で行います。
* PCR検査は、感度（感染している人が陽性と判定される確率）や特異度（感染していない人が陰性と判定される確率）に限界のある検査です。
* 検査から結果報告・証明書の発行までの時間をご確認ください。
* この検査で結果が陽性になった場合、感染症法により感染者として保健所の指示に従うことをご同意ください。
* 入国時や入国後の対応は、渡航国の方針に従うことになります。PCR検査の証明書は、入国を保証するもの、入国後の活動制限をなくす保証があるわけではありません。

**< 同意書 >**

 私は、海外渡航・入国を目的とした新型コロナウイルス感染症PCR検査について、　 （医師名）　　　　　　　　　　　　 　　　から説明を受け、十分に理解しました。よって、自らの判断で本PCR検査を受けることを希望いたします。尚、検査の結果が陽性になった場合は、感染症法により、感染者として保健所の指示に従うことについても同意します。

　　　　　　年　 　　月　　 　日　（　　　 時　　　 分）

検査希望者氏名（自署）：

（18歳未満の場合）

代諾者（保護者/親族等）　氏名（自署）：　　　　　　　　　　 　　続柄：

住所：