

新型コロナウイルス検査に関する説明・同意書（中国渡航用）

検査目的：

- ① 新型コロナウイルス遺伝子検査（PCR法）は、現時点での感染の有無を検査します。
- ② IgM抗体検査は一般的に感染の初期に反応を示します。

※上記のPCR検査及びIgM抗体検査を併せて行い診断をします。

検査概要：

- ① 当院のPCR検査は鼻咽頭（鼻の奥）からの拭い液を用いて、ウイルスの遺伝子を増幅させて感染を判定する検査です。
- ② IgM抗体検査は少量の血液を指先または静脈より採取して行います。

注意事項：

- ・今日の新型コロナウイルス遺伝子検査（PCR法）は、鼻咽頭の拭い液を用いた検査です。結果は、1日程度かかります。検査の結果が疑わしい場合に再検査になることがあります。その際は追加で1日要します。
- ・この検査の感度（正しく陽性とする割合）70%、特異度（正しく陰性とする割合）99%とされています。すなわち、検査の特性上100%正しい結果とは限りません。
- ・この検査は「現時点での感染」を調べるものであるため、この先の非感染を証明するものにはなりません。
- ・当院が発行する検査証明書は、渡航先の入国を保証するものではありません。渡航先の陰性証明に関する要件（検査日や検査方法等）は、ご自身でご確認ください。
- ・検査結果が陽性となった場合は、当院から保健所に受検者の氏名、住所、電話番号等を報告致します。その後は保健所の指示に従っていただきます。（この場合は陰性証明書を発行できません。検査代金及び証明書の代金の返金は出来ません。）

※尚、検査結果によって渡航ができなくなった場合においても当院が責任を負うことはありません。予めご了承の上検査をお受けください。

個人情報の取り扱いについて：

- ・当検査の結果により、受検者の人権が侵害されたり、職業や保険などにおいて社会的不利益を被ったりすることがないように、個人情報の保護を徹底致します。

※中国渡航に関する個人情報の特例

中国大使館及び領事館より情報開示依頼等があった際には当院は受検者の氏名・住所・電話番号等を含む情報を、その指示に従い開示致します。

同意書の撤回について：

- ・検査実施前であれば同意を撤回することができます。同意を撤回することで不利益を被ることはありません。

医療法人SKY 理事長 様

*私は、上記の新型コロナウイルス検査について理解したので、同検査の実施に

同意します 同意しません（※いずれかにしてください）

日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 午前・午後 _____ 時 _____ 分

氏名 _____ （自筆署名または記名捺印）

代筆した場合は代筆者氏名（ _____ ）