**海外渡航前　新型コロナウイルス感染症PCR検査　問診票**

氏名：

ローマ字氏名（パスポートと同様の表記）：

生年月日：西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　日 診察券番号：

住所：

電話番号：

1. 以下にあてはまるものに【　】内に○をつけて下さい。

|  |
| --- |
| 【　　】発熱が4日以上続いている  【　　】咳・痰・咽頭痛・鼻汁・頭痛の症状がある |

1. ①にひとつでも○がついた場合、【　】内に○をつけて下さい。

|  |
| --- |
| 【　　】コロナ感染症が疑われる人との接触があった  【　　】（この1～2ヶ月）クラブやバーへ行った  【　　】ライブハウス、カラオケ、ジム、パーティ、（　　　　　）など人の集まる場所に行った  【　　】（この１～２ヶ月）海外にいった  【　　】（この１～２ヶ月）海外からの渡航者との接触があった |

1. PCR検査結果証明書の受取方法

当院総合受付にてお渡しとなります。

＊交付まで検査日を含め数日かかります。

＊結果が「陽性」の場合、保健所へ報告させていただき、以降は保健所の指示に従って頂きます。

＊証明書が出来次第、指定の電話番号へご連絡いたします。