

新型コロナウイルスに係るPCR検査(唾液法)を希望される皆様へ

医療法人社団 寿会
吉沢病院

当院では現在、新型コロナウイルスに係るPCR検査を実施しております。
検査をご希望される皆様は、下記の説明をお読みいただき、別紙の間診表をご記入の上
受診していただきますよう お願い申し上げます。

記

1. はじめに

当院は本庄市でも数少ないPCR検査(唾液法)対応可能な医療機関です。しかしながら、
陽性患者の受け入れ指定病院ではございません。検査にて陽性反応が出た際は、保健所の
指示に従い、受け入れ対応が可能な医療機関へ連携させていただきます。

その点を何卒、ご理解いただけますようお願い申し上げます。

2. 公費による検査対象になる方(重要、必ずお読みください)

公費による検査の対象者となる方は、発熱・呼吸困難・強い倦怠感・風邪症状・味
覚や嗅覚に異常を感じるなどの新型コロナウイルス感染の疑いがあり、医師が必要
と認めた方です。

すべての方が公費にて検査を受けられるわけではありません。ご注意ください。

また、公費の対象者となる方も初診料等として860円のご負担が必要になります。
ご了承ください。

3. 自費による検査を希望される方について

症状がない方や、様々な事情によりPCR検査(唾液法)をご希望される方は下記の価格にて
検査を受けることができます。

個人の方 25,000円
企業・団体の方 23,000円(1人につき)

4. 陰性証明書の発行について

陰性証明書の発行には、検査とは別に料金(2,200円)が必要となります。
陰性証明書が必要な方は、別紙問診表にご記入ください。

5. 検査費用の支払について

検査費用については、後日検査結果の報告をさせていただきますので、それ以降の
お支払いとさせていただきます。検査当日には不要ですのでご了承ください。

以上

問診票

令和 年 月 日 ()

ふりがな		性別	生 年 月 日
氏名		男・女	大正・昭和 平成・令和 年 月 日 歳
住所	(〒 -)		
電話番号		携帯番号	
車No.		保険証	

◆本日はどのようなご用件で来院されましたか？(○で囲んで下さい。)

- 1 診察 ・ 健康診断 ・ 予防接種
 新型コロナウイルス関連 (疑い ・ 陽性後の確認 ・ その他 (自費での確認等))
 陰性証明書の発行希望

◆今、現在についてご回答ください。

- 2 今日はどうなされましたか？(いつ頃からどのような症状でお困りですか？)
 風邪症状、37.5度以上の発熱がありますか？ はい ・ いいえ
 いつ頃から？ ()
 症状は？ ()
- 3 現在、飲んでいるお薬はありますか？(市販薬・置き薬・病院の薬など) はい ・ いいえ
 【はい】の方・・・薬の名前 ()
- 4 現在、他の病院にかかっていますか？(処方を受けてますか？) はい ・ いいえ
 【はい】の方・・・病院名 ()
 病 名 ()
 薬剤名 ()
- 5 今までにかかった病気や入院・手術をしたことはありますか？ はい ・ いいえ
 【はい】の方・・・いつ頃？病名は？ ()
- 6 お薬や食べ物でアレルギー症状を起こしたことはありますか？ はい ・ いいえ
 【はい】の方・・・食べ物・お薬 ()
- 7 女性のみ回答 現在、妊娠中または授乳中ですか？ はい ・ いいえ

◆過去、2週間以内についてお答えください。

- 8 2週間位以内に風邪症状や37.5度以上の発熱がある人と濃厚接触しましたか？ はい ・ いいえ
- 9 倦怠感(強いだるさ)やのどの痛み、呼吸困難(息苦しさ)がありますか？ はい ・ いいえ
- 10 2週間以内に、呼吸器の問題(咳や呼吸困難など)が生じましたか？ はい ・ いいえ
- 11 味や臭いが分からなくなっていますか？ はい ・ いいえ
- 12 2週間以内に、新型コロナウイルス感染が確認された患者と接触しましたか？ はい ・ いいえ
- 13 2週間以内に海外から帰国しましたか？ はい ・ いいえ
- 14 今までに新型コロナウイルスの抗原検査をした事がありますか？ はい ・ いいえ