

陰性証明書付きPCR検査（COVID-19/自由診療）の案内と申込書

2023/4/1 医療法人公仁会 みんなのクリニック明石 兵庫県明石市魚住町清水1620-1



みんなのクリニック明石

◆費用と内容

陰性証明書付き PCR検査 (COVID-19/自由診療)	通常料金	(税込)17,600円/1回(1通)										
	この申込書をご記名の上、ご持参の場合										(税込)16,500円/1回(1通)	
検査	結果	月	火	水	木	金	土	日	祝			
昼12時迄	翌診療日15時30分以降	検査	結果								×	×
昼12時以降	翌々診療日15時以降	検査		結果							×	×
金もしくは土（週末）	翌診療日9時以降	結果						検査	検査		×	×
祝日の前日	翌診療日9時以降	検査	祝日	結果						×	×	×

結果お渡しは診療時間中のクリニック受付です。検査会社の状況により、遅れることがあります。

◆注意事項 【申込みの前に必ずお読みください】

- 当内容は、当院でPCR検査（COVID-19）を行い、海外渡航等の目的で陰性証明書を発行（※）するものです。検査から陰性証明書発行までにお時間を要しますので、あらかじめご了承ください。
- 最新情報、情報の詳細は必ず各自でご確認の上、お申込みください。渡航者に対する各国政府の規制は事前予告なく変更、実施されており、条件や書式も予告なく変更になる場合があります。渡航に際しては、陰性証明書以外にも必要となる条件がある場合があります。
- 検査方法や検査期日などの条件が対応できる場合に限り、汎用的な書式の陰性証明書（右図の厚労省 参考様式 日本語・English）を発行しています。その他、指定された書式の陰性証明書が必要な場合は、お問い合わせください。
- 陰性証明書の書式を渡航先の国が定めている場合、当院の汎用的な陰性証明書では入国できない可能性があります。
- 航空機搭乗時に搭乗拒否または渡航先国の出入国管理局の審査により入国を拒否された場合、当院は一切その責任を負いません。
- 国等、公的機関の要請があった場合は個人情報を開示することがあります。
- お申込み後のキャンセルや、お客様都合で検査が受けられない場合でも返金はできません。

（※）結果が陰性でない場合でも返金はできません。検査時に発熱などの症状がある方・濃厚接触者は検査をお断りし、当院を含め医療機関での受診をお勧めすることがあります。

◆上記事項に同意して、陰性証明書付きPCR検査（COVID-19/自由診療）を申し込みます。

記入日付： 年 月 日

お名前： (連絡先電話番号：)

 Quarantine Station, Ministry of Health, Labour and Welfare, Japanese Government											
COVID-19に関する検査証明 Certificate of Testing for COVID-19											
交付年月日 Date of issue _____											
生年月日 Date of Birth _____											
上記の者のCOVID-19に関する検査を行った結果、その結果は下記のとおりである。 よって、この検査結果は下記のとおりである。 This is to certify the following results which have been confirmed by testing for COVID-19 conducted with the sample taken from the above-mentioned person.											
採査部位 Sample	検査法 Testing Method for COVID-19 (RT-PCR/抗原検査/スマートアンプルレッカク/Check one of the boxes below)	結果 Result	検体採取日時 Specimen Collection Date and Time	備考 Remarks							
<input type="checkbox"/> 鼻咽頭ぬぐい液 Nasopharyngeal Swab	<input type="checkbox"/> RT-PCR 法 RT-PCR method AMP, LAMP, DM, TM, TNG, Smart Amp, NEAR, Next generation sequencing	<input type="checkbox"/> 陰性 Negative	Date (yy/mm/dd) ____/____/____	Time AM/PM : _____							
<input type="checkbox"/> 鼻腔ぬぐい液 Nasal Swab	<input type="checkbox"/> 抗原検査 Qualitative antigen test (Saliva)	<input type="checkbox"/> 陽性 Positive	_____	_____							
<input type="checkbox"/> 唾液 Saliva		<input type="checkbox"/> 陰性 Negative	No entry into Japan								
注1：検査結果は有効でない。 Not a qualitative antigen test. 注2：検査結果は核酸酸検査のみ有効。 Nasal Swab is valid when the test method is Nucleic acid amplification test (NAAT).											
医療機関名 Name of Medical institution _____											