

住所（〒 ）

フリガナ  
氏名

様 性別（男・女） 生年月日 年 月 日（ ）歳

電話番号

-

-

（ご本人様と必ず連絡が取れる電話番号をお願いいたします）

抗原定量検査は現在感染しているかを調べる検査となります。（注意事項参照）  
今回行う検査は、唾液による新型コロナウイルス抗原定量検査となります。  
症状によっては検査をお断りすることがあります！

## 症状歴

過去14日間以内にご自身に以下の症状がありますか？

なし	あり	症 状
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	①発熱(37.3℃以上)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	②強いだるさ(原因不明のもの)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	③咳
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	④のどの痛み
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑤味がわかりづらい
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑥においがわかりづらい
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑦呼吸が苦しい
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑧下痢

### <今回の検査についての注意事項>

新型コロナウイルス感染症の症状が疑われる方は、保険診療の適応を受けることが可能です。

新型コロナウイルス抗原定量検査はウイルスを特徴づけるタンパク質（抗原）を調べる検査です。2020年7月17日より無症状者への検査適応が認可されています。厚生労働省研究班による調査結果では、「唾液を用いた抗原定量検査は、鼻咽頭ぬぐい液のPCR検査と比較し、陽性一致率は約76%、陰性一致率は100%、一致率は約90%」と発表されています。  
また、検査結果が陰性であっても完全に新型コロナウイルス感染症を否定するものではなく、検査したその時点の結果でしかありませんので、引き続き感染防止策の継続をお願いいたします。

新型コロナウイルス感染症は、症状が無くても感染を認めることがあります。またウイルスが実際にはいない場合でも抗原定量検査結果が陽性となることがごくまれにあります。

なお「陽性」と判定された場合は、医師の指示のもと、最寄りの保健所へ当院から陽性患者の発生届を提出いたしますので、以後は保健所の指示に従って行動していただくことをご了承ください。

（注）抗原定量検査については、定量検出限界（0.67pg/mL）以上を「陽性」、0.67未満を「陰性」としております。

## 同意書

◇上記の問診内容に間違いがなく、また上記注意事項を確認いただき理解した上で新型コロナウイルス抗原定量検査を受けることに同意いたします。

年 月 日

本人署名

保護者署名