

ビジネス渡航者の新型コロナウイルス感染症 PCR 検査

＜ 説明 ＞

- 1. PCR 検査では、新型コロナウイルスに感染しているかを調べます。
- 2. 検査は綿棒で鼻の奥を拭う/唾液を採取する方法で行います。
- 3. 検査（希望者は採血による血清 IgM 抗体検査を含む）から結果報告・証明書の発行までは最短 2 時間としておりますが、PCR 検査は、感度（感染している人が陽性と判定される確率）や特異度（感染していない人が陰性と判定される確率）に限界のある検査であるため、最終結果が出るまでの時間に個人差があります*。
※ 検査には、その性質上、実際には感染しているのに結果が陰性になること（偽陰性）や、感染していないのに結果が陽性になること（偽陽性）があります。そのため、偽陽性や、無症状病原体保有者の場合であっても、医師の判断により、入院や宿泊療養の適用になるなど生活が制約される場合があることをご承知ください。
- 4. この検査で結果が陽性になった場合、感染症法により感染者として行政の指示に従い、病院での療養又は自宅若しくは行政が指定する施設における 10 日間の隔離を行うことにご同意ください。
療養先へ移動するに当たっては、原則、公共交通機関を使わず自家用車等で移動いただくことになります。なお、移動手段が確保できない方は、成田国際空港クリニックにご相談ください。また、夜間に検査結果が判明した場合や、移動手段の確保ができない場合には、長時間（場合によっては 12 時間以上）、空港内の待機場所にて待機いただくことになることを、予めご承知おきください。
- 5. 入国時や入国後の対応は、渡航国の方針に従うこととなります。PCR 検査の証明書は、出国を保証するものであり、入国後の活動制限をなくす保証があるわけではありません。

私は、海外渡航・入国を目的とした新型コロナウイルス感染症 PCR 検査について説明を受け、十分に理解しました。よって、自らの判断で本 PCR 検査を受けることを希望いたします。

同意日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

検査希望者氏名（自署）： _____

代諾者（保護者/親族等） 氏名（自署）： _____ 続柄： _____

住所： _____

日本医科大学成田国際空港クリニック

説明日： _____

説明者： _____