

No. \_\_\_\_\_

## 問診票 (自費 PCR)

\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

ふりがな		生年月日	T・S・H	年	月	日
お名前	男・女	会社名				
現住所	〒	電話	(自宅)			
			(携帯)			

## 希望される検査項目

翌日夕方以降のお電話もしくはメールでの結果報告いたします。

- 唾液 PCR 25,300 円 (税込)       鼻咽頭 (swab) PCR 30,800 円 (税込)  
 全血での抗体検査 5,500 円 (税込)       血清での抗体検査 7,700 円 (税込)

## 結果書類の発行

診断書 (翌日夕方以降、英文 5,500 円、日本語 3,300 円)、結果報告書 (3 日後~2 週間以内、1,100 円)

- 自由形式の診断書 (英語・日本語)       指定の形式の診断書 (英語・日本語)       不要  
 検査センターからの結果報告書  
 (検査 3 日後から 2 週間以内は検査センター発行の結果報告書を 1,100 円でお渡し出来ます。)

## 郵送 (レターパック代 370 円)

- 診断書の郵送       結果報告書を郵送       不要

## 領収書

- 宛名に本人名を記載       宛名に会社名を記載       不要

## PCR をうけようと思ったきっかけを教えてください。

( \_\_\_\_\_ )

## 数日以内に発熱はありましたか？

本日の体温 ( \_\_\_\_\_ ) 度

はい      いいえ

## 風邪や味覚嗅覚障害などの症状 (咳、息切れ、疲労感、筋肉痛、頭痛、咽頭痛、嘔吐、下痢、味覚嗅覚障害など) はありますか？

症状ある場合 ( \_\_\_\_\_ )

はい      いいえ

## 2 週間以内に新型コロナ感染者と濃厚接触歴はありますか？

はい      いいえ

## 現在治療中の病気や定期的な内服薬はありますか？

治療中の病気がある場合 ( \_\_\_\_\_ )

はい      いいえ

## 過去に大きな病気はありますか？

過去に大きな病気がある場合 ( \_\_\_\_\_ )

はい      いいえ

## 現在喫煙していますか？

過去の喫煙歴：1 日約 \_\_\_\_\_ 本 \_\_\_\_\_ 歳から \_\_\_\_\_ 歳まで

はい      いいえ

## 薬剤アレルギーや薬で合わないものはありますか？

アレルギーがある場合 ( \_\_\_\_\_ )

はい      いいえ

## ○当院をどのようにして知りましたか？

医療機関からの紹介・会社からの紹介・家族や知人からのすすめ・健康診断をした・予防接種をした  
 サイト ( \_\_\_\_\_ ) ・当院 HP (medkyu) ・ Google MAP ・ i タウンページ ・ 病院ナビ  
 葉書 ・ ビル前看板 ・ 駅看板 ・ バス内広告 ・ 新聞 ・ 新聞折込広告 ・ ポスト内ビラ ・ その他 ( \_\_\_\_\_ )

**循環器専門医**が高血圧症、脂質異常症、糖尿病、狭心症、心筋梗塞、不整脈、慢性心不全などを診療します。**糖尿病専門医** (水曜午後木村元助教授) と **九州大学内分沁糖尿内科医師** (第 1・3 土曜日) ・ **睡眠時無呼吸センター医師** (第 1・3 水曜日吉川、第 2 土曜日安藤教授) の診療も受けられます。**院内処方** の為、お薬代等も安いです。