No.＿＿＿＿＿＿＿＿

問診票（コロナ自費）

＿＿＿年＿＿月＿＿日

ふりがな お名前	男 ・ 女	生年月日	T ・ S ・ H　　年　　月　　日
		会 社 名	
現住所	〒	電　　話	（自宅） （携帯）

当院では、被験者が指定した日に、指定した内容の検査を行い、その結果を被験者に報告いたします。
検査の種類などの要件、診断書への記載内容と必要な記載事項などの要件については、被験者自身に行っていただいています。
検査の結果が陽性の場合は保健所に報告をいたします。当院での検査や診断書を発行した結果等により、搭乗できない、休職を強いられたなどの損害を被った場合、当院ではその損害は補償できません。
被験者に対して、当院の故意又は重過失のある場合に限り、その損害を賠償する責任を負います。その際の損害賠償の額は、当院が被験者より受領した金額を超えないものといたします。上記のお名前欄への名前の記載は以上を了承したものとみなします。
中国渡航前の 2 回目の PCR は特殊な PCR で、結果が出るのが翌日夕方以降になります。原則対応していません。

希望される検査項目　PCR 検査は午前中の御来院の場合は同日結果が出ますが、翌日になることもあります。

☐ 唾液 PCR　15,000 円（以下税込）　☐ 鼻咽頭（swab）PCR　16,000 円
☐ 全血での定性抗体検査　5,500 円　☐ 定性抗原検査　5,500 円
☐ 定量 S 抗体検査（ﾜｸﾁﾝ効果判定）　7,700 円　☐ 定量 N 抗体検査（感染既往）　7,700 円

結果書類の発行　診断書（英語 3,300 円/日本語 3,300 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

郵送　（レターパック代 370 円）　結果報告書も希望される場合は 3 日後以降の発送となります。

☐ 診断書の郵送　☐ 結果報告書を郵送　☐ 不要

PCR をうけようと思ったきっかけを教えて下さい。海外渡航前の場合は国名を記載して下さい。
（　　）

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

〇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**九州大学内分泌糖尿内科医師**（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。