ＦＡＸ：０７８－８５５－２７３１ 　　E-Mail : gairai@hyogo-yobouigaku.or.jp

 送信先：公益財団法人　兵庫県予防医学協会　管理課

ビジネス渡航者の新型コロナウイルス感染症ＰＣＲ検査申込書

検査日　　　　　　年　　　　月　　　　日

氏　名

ローマ字\*

\*（パスポート記載の通りご記入ください)

生年月日　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　歳　　　　　　　　性別　　　　男　　女

住所　〒

電話　　　　　　　　　　　　　　　　　パスポート番号

渡航日　　　　　年　　　月　　　日　　　　渡航先（国）

結果送付先

送付先住所　〒

**検査にあたっての注意点**

〇検査は、唾液を採取する方法で行います。

〇検査結果が陽性であった場合、感染症法に基づいて、当会から保健所への届け出が必要となります。

感染者と認められた場合、保健所の指示に従ってください。

〇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す。

〇検査から結果報告・証明書の発行までの時間をご確認ください。

〇入国時や入国後の対応は、渡航国の方針に従うことになります。ＰＣＲ検査の証明書は、入国を保障

　するもの、入国後の活動制限をなくす保障があるわけではありません。

〇別紙の「個人情報の取り扱いについて」をご確認ください。

＊所属会社からの検査依頼状を添付して送信してください

公益財団法人　兵庫県予防医学協会

健診センター