新型コロナウイルス PCR 検査

を受けられる方へ【同意書】

□　検査結果は、検査を行った当日の検査結果となります。
（翌日以降に感染することは十分あります）

□　今回の検査以前に、新型コロナウイルスに感染された方は、
回復後も長期間、陽性となることがあります。

上記を理解・了承したうえで新型コロナウイルス PCR 検査(22000 円)
を希望します。

年　　月　　日

(フリガナ)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　男　・　女

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　生年月日　S・H・R　　年　　月　　日

★検査結果の証明書(別途 3,300 円)を

希望します　・　希望しません

★領収書の宛名について

上記氏名と異なる場合(　　)

萬納寺医院