

新型コロナウイルス感染症のPCR検査申し込み用紙

検査を希望される方の氏名・生年月日・年齢

氏名 _____ 年 月 日 (_____ 歳)

個人の電話番号

会社名

会社住所

会社電話番号

渡航先・出発時期

渡航期間

同伴者ありの場合の氏名・続柄

氏名 _____ (続柄 _____)

検査希望時期 (暫定で結構です)

スワブ検査 (税込¥30,000)

当院で用意するコロナ陰性証明書 (税込¥5,500)

その他の書類 (金額要相談) (可能でしたら事前にメールで送ってもらえるとありがたいです)

【費用請求先】 (会社へ請求の場合は担当者から電話してください)

個人 (立て替え含む) (領収書の宛名と但し書きの記入をお願いします)

→領収書の宛名 _____ 但し書き _____

会社 (事前連絡が必要です)

→請求書の宛先 _____

【持ち物】

パスポート原本

同意書

費用 (窓口支払いの場合) (クレジット可)

※基本は月曜日～木曜日の午前のみ (金曜日は要相談)。午前の診療終わりに来院し検査。

※結果は最速で翌日夕方、遅くて翌々日昼に出ます。

結果日時についてご理解いただけたらレ点をお願いします。