

新型コロナウイルス PCR検査について

新型コロナウイルスの感染拡大を受けて、当院ではPCR検査を実施する体制を整えました。

検査は唾液の採取により、感染リスクを最小限にして実施します。通常の患者様との接触を避けるため、病院建物の外で検体採取を行います。

検査結果は、検体採取日の翌日には、ご本人に報告いたします。但し状況によって多少遅れる場合もありますので了解願います。

検査結果が陽性の場合、感染症法に基づき行政当局へ報告義務がございますので、同意を得た上で検査を実施致します。

検査は他者との接触を避けるために予約制とし、自家用車に乗ったままで可能です。

検査を希望される方は、電話予約し指定された時間に来院願います。検査結果報告書とは別に、診断書(陰性/陽性証明書)が必要な方は申し出て下さい。

※事業所単位でご依頼の場合は、事業所負担でも可能です。この場合でも検査結果は本人のみに報告します。

自費診療の場合の検査費用は、下記の通りです。

費用 31,900 円(税込)

診断書(陰性/陽性証明書)3,300 円(税込)

相生市旭 3-2-18

医療法人社団天馬会 半田中央病院

PCR検査予約担当

TEL 0791-22-0656

「新型コロナウイルス唾液PCR検査」説明書

【唾液PCR検査とは】

新型コロナウイルス感染症の診断における鼻咽頭ぬぐい液及び唾液の有用性について、発症から9日以内であれば両者で良好な一致率が認められるとの研究結果が示されました。令和2年6月2日にこの結果をうけて厚生労働省から「症状発症から9日以内の者については唾液PCR検査を可能」という通知が発出されました。尚、10日目以降は感度が低下していきます。

鼻咽頭ぬぐい液を採取する場合よりも苦痛が少なく、くしゃみなどの飛沫による感染リスクが低い検査であり医療者・受診者の負担軽減も期待されています。

【意義】

コロナウイルス感染者の唾液からウイルスを検出する検査です。当院ではリアルタイムRT-PCR法を採用しています。検査結果は検査時の状態を反映するものであり、結果に関わらず引き続き感染予防対策を行ってください。

【検査方法】

5分程度の時間をかけて唾液を検査容器に一定量(1ml~2ml程度)採取し、外部検査機関にて監査を実施します。検査の1時間前の飲食、うがい、歯磨き等は出来ません。

【費用】

自費診療の場合の検査費用：31,900円(税込)

【検査結果】

通常は翌日には結果が判明し、検査結果報告書を普通郵便にて発送します。

検査結果について、診断書が必要な場合は、診断書(陰性/陽性証明書)3,300円(税込)にて対応致します。尚、検査結果は本人のみにお知らせします。

事業所単位で検査をする場合でも当院からの検査結果はご本人に郵送いたします。ご本人の同意を得て各事業所に検査結果を提出して頂くようお願いいたします。

※この検査で陽性になった場合は、「感染症法」により保健所への報告が義務づけられており、保健所の指示に従うことにご同意下さい。

検査依頼書 兼 同意書

医療法人社団天馬会半田中央病院 殿

私は、上記説明を読み理解をしました。自らの判断で本検査を受けることを希望します。

尚、検査結果が陽性になった場合は、感染症法により感染者として保健所の指示に従うことに同意いたします。

令和 年 月 日

検査希望者(自署) _____

代諾者(保護者/親族)氏名(自署) _____

続柄: _____

PCR検査管理表

《記入欄》

※太枠の中を全てご記入ください

フリガナ		男・女	生年月日	昭和	平成	令和
氏名			年	月	日	歳
住所	(〒 -)					
電話番号	-	-	※連絡が確実な番号を記入して下さい			
診断書は必要ですか (料金3,300円<税込>)			必要 ・ 不要			

《病院使用欄》

採取日	年 月 日	採取担当者	
検査報告書受領日 院長報告日	年 月 日	+	
検査結果	-		
結果の電話連絡	年 月 日	連絡者	
保健所報告日(陽性の場合)	年 月 日	報告者	
報告書発送日(陰性の場合)	年 月 日	発送者	