

## < 同意書 >

私は、海外渡航・入国を目的とした新型コロナウイルス感染症 PCR 検査について、

(医師名) \_\_\_\_\_ から説明を受け、十分に理解し

ました。よって、自らの判断で本 PCR 検査を受けることを希望します。

なお、検査の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ついて同意します。

\_\_\_\_\_ 年 月 日 ( 時 分)

検査希望者氏名 (自署): \_\_\_\_\_

住 所: \_\_\_\_\_