新型コロナウイルスPCR検査 申込書（団体用）

申込日令和　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所・施設名 |  |
| 結果連絡先 | 部署：担当者氏名：TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| 住所 | 〒 - |
| 結果・請求書送付先 | 〒 -(上記住所と同じ場合は同上とご記入ください) |
| 検査内容 | 実施人数：　　　　　　　　　　　　名検体回収希望日：　　年　　月　　日結果票以外に証明書が　（　必要　　or　　不要　） |

※団体でのお申込みの場合、準備期間が必要です。余裕を持って実施計画をご相談ください。

＜検査の流れ＞

○検体回収日時を設定します

○申込書をご提出ください

○対象者名簿をメールで送っていただきます（フリガナ、性別）

○人数分の申込書兼問診票と検査キットをお届けします

○担当者様で発熱などの症状がないこと、体温が37.5℃以下であることを申込書兼問診票中にて確認し、検体をお預かりください

○設定した日時に検体回収に伺います（10名以上の場合回収に伺います）

○結果報告：1～3日程度（日曜・祝祭日を除く）で郵送にてお送りします

○請求書発送：翌月10日頃に郵送にてお送りします

富山市医師会健康管理センター 臨床検査部