

1. 今回の症状が出てから、新型コロナウイルスやインフルエンザの検査をしましたか？

はい ・ いいえ

★ 上記で「はい」と答えた方に質問です。

① 検査はどこで受けましたか？

自宅 ・ 他院(病院名：) ・ 薬局

② 何の検査を受けましたか？

コロナウイルス抗原検査 ・ コロナウイルスPCR検査 ・ インフルエンザ抗原検査
↓ ↓ ↓
陽性 ・ 陰性 陽性 ・ 陰性 A型 ・ B型 ・ 陰性

2. 本日も希望の検査の () に ○ をつけてください

() インフルエンザ抗原検査

() コロナウイルス抗原検査

() コロナウイルスPCR検査

※コロナウイルスPCR検査は、日曜・祝日は実施しておりません。

※コロナウイルスPCR検査結果は明日以降となります。

【スタッフ記入欄】

KT : °C

P : /分 整 ・ 不

BP : / mmHg

SpO2 %

【既往歴】