

(別記第1号様式)

## 分娩前ウイルス検査申込書

新型コロナウイルス感染症のウイルス検査を希望される妊婦の方へ

### 【 検査説明書 】

- ❖ 本検査は、発熱等の感染を疑う症状がなく、分娩予定日が概ね2週間以内の妊婦の方を対象としており、ご本人が希望する場合に任意で行われるものです。
- ❖ 本事業により検査費用が助成される回数は1回のみです。(医療機関が助成を申請された場合や他自治体等で助成を受けられた場合は対象となりません。)
- ❖ 検査の性質上、実際には感染しているのに結果が陰性になること(偽陰性)や、感染していないのに結果が陽性になること(偽陽性)があります。
- ❖ 検査の結果が陽性となった場合は、主治医の指示に沿って療養してください。

## 分娩前ウイルス検査申込書

令和 年 月 日

私は、下記内容について説明を受け、了承（をお願いします）の上、検査を申し込みます。

(フリガナ)

氏名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

(郵便番号)

住所 \_\_\_\_\_

- 本検査は、発熱等の感染を疑う症状がなく、分娩予定日が概ね2週間以内の妊婦の方を対象としており、ご本人が希望する場合に任意で行われるものです。
- 本事業により検査費用が助成される回数は1回のみです。（医療機関が助成を申請された場合や他自治体等で助成を受けられた場合は対象となりません。）
- 検査の性質上、実際には感染しているのに結果が陰性になること（偽陰性）や、感染していないのに結果が陽性になること（偽陽性）があります。
- 検査の結果が陽性となった場合は、主治医の指示に沿って療養してください。

説明者（医師）氏名： \_\_\_\_\_

所属機関： \_\_\_\_\_