

◆感染症迅速 PCR 検査の注意事項および同意書◆

雪月花メディカルクリニック秋葉原診療所

□① 検査の精度

当 PCR 検査の感度は、現時点では 70%前後と考えられております。

(100 人の感染者のうち、70 人前後が検査で陽性と検出されます)

よって、検査の結果が陰性であったとしても、患者様が感染中でないことを、確約するものではありません。

当院では、実施した検査の精度(感度・特異度・陽性的中率など)の保証はいたしかねるとともに、

検査結果に関連した患者様のいかなる損害に関して、一切の責任を負いかねますことをご了承ください。

□② 検査結果の報告

当院は個人情報保護法を遵守しており、検査結果のご報告は原則として、患者様ご本人に対してのみ行います。

検査結果の受領を代理人に依頼する場合、ご本人の直筆の委任状が必要となります。

□③ 自由診療の検査の性質

感染症に対する PCR 検査は、厚労省が定めた症状を認める場合にのみ、健康保険の適用になります。

今回ご提案する感染症迅速 PCR 検査は、患者様が費用の全額を負担して行う自由診療となり、

患者様のご希望に応じて、自由に検査が可能なることをメリットとしております。

たとえ検査結果が陽性であったとしても、検査費用に対して、

遡っての健康保険の適用は一切認められないことをご理解ください。

□④ 検査費用

検査にかかるすべての費用は、11,000 円(消費税込)となり、検査結果のご報告前にお支払いいただきます。

なお、検査費用には、検査結果用紙の発行費用が含まれております。

上記①～④をお読みになり、ご理解いただいた場合、横の□欄にチェックマークの記載をお願いいたします。

☐ 私は、上記①～④の内容をすべて理解した上で、自らの意思に基づき、当検査を受けることに同意します。

☐ 貴院に伝達した個人情報はすべて、真正なものです。

☐ 当検査、およびその結果に関連したあらゆる事項に関して、貴院の責を問わぬことを確約します。

日付 年 月 日

ご署名