

# 新型コロナウイルス抗原検査

## 問診並びに同意書

問診 1 現在、発熱などの風邪症状はありますか？ ( はい いいえ )

問診 2 検査結果が陽性の場合は『抗原検査出張所』にて2次検査を実施していただけますか？  
( はい いいえ )

問診 3 検査結果が陽性の場合は、大分市スポーツ振興課及び大分市保健所、大分市抗原検査センターの指示に従っていただけますか？  
( はい いいえ )

### 【検査を行う際の注意点】

#### 抗原検査について

- ・新型コロナウイルス抗原簡易検査キットによってウイルスの有無を調べます。
- ・新型コロナウイルス感染初期には、PCR 検査においても本検査においてもウイルスは検出できません。そのため、陰性の結果であっても、感染を完全に否定できるものではありません。引き続き十分な感染対策をお願いします。

#### 結果について

- ・陽性の結果が出た場合は、再検査（PCR 検査等）を行います。必ず大分市保健所の指示に従ってください。
- ・但し、稀に新型コロナウイルス感染がなくとも非特異反応によって陽性を示す場合があります、その後の PCR 検査で陰性と判明することがありますのであらかじめご了承ください。

### 同意書

別紙の記載内容を理解し、新型コロナウイルス抗原検査を実施することに同意します。  
陽性の結果の場合は再検査を受け、大分市保健所の指示に従うことに同意します。

令和3年 月 日

本人署名 \_\_\_\_\_ (男・女) 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ( 歳 )

(保護者・代理人署名) \_\_\_\_\_ (続柄) \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_ 携帯電話 \_\_\_\_\_

本同意書により大分市抗原検査センター医師の管理下での使用をご承諾いただいたものとみなします。

大分市スポーツ振興課 TEL : 097-537-5979

大分市保健所 TEL : 097-536-2222