

新型コロナウイルス感染症の抗体検査の説明書・同意書

検査の概要：新型コロナウイルス感染症の抗体の有無を調べることで、主に「過去に新型コロナウイルス感染症にかかったことがあるか」を調べる検査です。

血中に抗体があれば、一般的にその感染症には感染しない、もしくは感染しづらいと言われています。ただ、新型コロナウイルス感染症に関してはまだ情報が不足しているため、抗体があっても実際にかからないか、抗体があってもいつまで持つか等はまだ不明です。

また、十分な量の抗体がない場合等には、実際には新型コロナウイルス感染症にすでにかかっている、抗体がある人でも陰性になる場合（偽陰性）があります。また、それとは逆に抗体がないのに陽性になる場合（偽陽性）の可能性もあると言われています。

以上をご理解いただいた上でご希望のある方には検査を行わせていただきます。

保険適用外の為、自費での御負担になります。

検査の手順：

指先をアルコール綿で消毒し、細い針が飛び出る器械で指先に小さい傷を作ります。

出てきた血液を数滴、検査キットに垂らします。15分程度お待ちいただき、結果を確認します。

同意書

はら耳鼻咽喉科 院長 殿

【患者様の署名欄】

発熱など感冒症状、コロナウイルス感染症を疑うような症状はありません。

私は新型コロナウイルス感染症の抗体検査を受けるにあたり、上記の事項について十分な説明を受け、内容を十分理解いたしましたので、本検査を受けることに同意します。

同意日：令和 年 月 日

氏名： _____（自署）

住所： _____

（本人が未成年の場合）

保護者の氏名： _____ 続柄 _____

住所： 本人と同居・ _____