

検査について

新型コロナウイルス抗体検査は、血液検査にて行います（迅速検査ではありません）。ロシュ社のElecsys Anti-SARS-CoV-2にて行います。

◆コロナワクチン接種後に抗体が形成されたか、確認することができます。

◆「過去の感染（軽症及び無症状感染を含む）」の可能性がわかります。

◆一般的に抗体があれば、その感染症には感染しない、または感染しにくいといわれていますが、新型コロナウイルス感染症に関してはまだ情報が少なく、抗体があっても再び（または新規に）新型コロナウイルスに感染しないという保証はありません。

また抗体があってもいつまで抗体が持続するかは不明です。他の抗体検査と同様、完璧な抗体検査というものは存在しないため、

必ず一定数の偽陽性、偽陰性が存在することをご承知おきください。

今後、新型コロナウイルスに感染しないことを当院が保証するものではありません。

検査を受けられない方

◆現在、発熱や咳などの新型コロナウイルス感染症を疑う症状のある方

◆コロナワクチン接種後の抗体を知りたい場合は、2回目接種後1カ月以降経過してからの検査をおすすめします

結果について

結果はおよそ1週間ほどで御自宅へ郵送いたします。医師からの説明はございませんのでご了承ください。

ご住所	都 道 府 県		市 区 町 村	
	電話番号 - -			
フリガナ 氏名				男 女
生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日	(満 歳)	
質問事項		回答欄		医師記入欄
新型コロナウイルスワクチンの接種を受けましたか		はい	いいえ	
「はい」の方へ、2回目の接種はいつ受けましたか		月	日	
新型コロナウイルス感染症に罹患したことはありますか		はい	いいえ	
「はい」の方へ、治癒日はいつですか		月	日	
現在、発熱や咳などの風邪症状はありますか		はい	いいえ	
「はい」の方へどのような症状ですか		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> 下痢・嘔吐・吐き気 <input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> 嗅覚味覚障害		
上記の症状はいつからありましたか		月	日	月
一か月以内に海外にいらっしたことはありますか		はい	いいえ	
身近な方で二週間以内に新型コロナウイルス感染症と診断された方はいますか		はい	いいえ	
二週間から一か月前に新型コロナウイルス感染症を疑うような症状はありましたか		はい	いいえ	
現在の体温をご記入ください		℃		

同意書

私は、新型コロナウイルス抗体検査を受けるにあたり、上記の事項について十分理解しましたので、本抗体検査を受けることに同意いたします。

2021年 月 日

氏名

(本人署名)