（様式８号）

**【検査時の用意】（受検者様用）**

○○○○○○

◎**検査日当日に次の準備等をお願いいたします。**

１　指定された検査場まで，**検査時間の１０分前**に検査場においでください。

　〇検査日が**○・○・○曜日の場合は，○○○○**（○○○市　○－○－○）においでください。

　〇検査日が**○曜日の場合は，△△△△△**（○○○市　○－○－○）においでください。

２　下記のとおり，検査場により検査方法が異なりますので，ご注意ください。

　〇検査場が○○○○**の場合はドライブスルー方式で検査**を行い，原則として下車せずに検査を受けていただきます。誘導員が自動車ナンバーを確認して，届出のあった携帯電話に電話して誘導しますので，その指示に従ってください。誘導員の電話番号（☎　　　-　　　　-　　　　）です。

　〇検査場が△△△△**の場合は，院内の「△△△△」内で検査**を受けていただきます。院内の指定された駐車場に車を止めて，検査時間になったら，△△△△に入り，係員の指示に従ってください。急用の場合は○○○○－○○○-○○○○（代）にお掛けください。

３　医療機関から交付を受けた**○○○○○ＰＣＲ検査等受検票**（○○○○○ＰＣＲ検査等予約申込書兼用）のほか，本人確認のできる**身分証（**マイナンバーカード，運転免許証又は保険証）**をご持参いただき**，係員から提示が求められたら，直ぐに出せるようご準備ください。

４　事前にお知らせ頂いた**自動車で指定の検査場**にご来場ください。

５　検査場内での案内誘導は，携帯電話で行いますので，**必ず携帯電話をご持参ください**。

６　検体採取は，唾液を原則とします。唾液が取れない方は，咽頭又は鼻腔から採取します。

７　検査**当日来場前に体温測定**をして，係員から尋ねられたらお教えください。

８　検査前１時間は歯磨きや飲食，喫煙をしないでください。

９　検査結果は，翌日以降に，検査の申込み代行された診療所等の医療機関からお伝えします。

10　**検査結果が陽性（感染している）の場合は，別途保健所から指示**がありますので，その指示に従ってください。

11　ご不明な点は，検査予約の申込代行をされた診療所等にお尋ねください。