施設　→　入所予定者等

（別紙２）

**介護施設等に入所（入居）する方で新型コロナウイルス感染症のＰＣＲ検査を**

**受けられる方へ**

**【 検 査 説 明 書 】**

**１　検査について**

**○**　本検査は，函館市が行う事業で，介護施設等への入所（入居）の予定日が概ね２週間以内の方で，発熱など新型コロナウイルス感染症の感染を疑う症状がない方を対象としております。

**○**　検査の性質上，実際には感染しているのに結果が検出限界以下になること（偽陰性）や，感染していないのに結果が陽性になること（偽陽性）があります。

**２　検査の結果，陽性が疑われる場合について**

**○**　健診検査センターから，市立函館保健所（※）に報告を行い，陽性の場合は，保健所（※）から本人に連絡します。この場合，症状の有無にかかわらず，入院等となる可能性があります。　※入院中の方は入院中の病院となります

　　また，予定している日程で施設に入所（入居）できない場合があります。

**３　その他**

**○**　検査結果が検出限界以下（陽性ではない場合）であっても，偽陰性の可能性があることや，検査日以降に感染する可能性もあることから，手洗い等の基本的な感染対策を怠らないようお気をつけください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　説明日　　　　　年　　月　　日

【説明者】　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名