

簡易検査キット活用についてのアンケート

Webでご回答



診療・医療
機関一覧



- ① 1回の検査ごとに必ず報告をお願いします。
陽性となった場合は指定の診療・医療機関(右QR参照)に連絡し、この検査で陽性になったことを伝えてください。
- ② 検査結果が陰性であったが、数日以内に陽性となった場合は、保健所にその旨をお伝えください。
- ③ 検査結果が陰性であっても基本的な感染防止対策をお願いします。

1. 検査結果(○で囲む)

①陰性

②判定不明

③陽性

③ 陽性の方



医療機関での検査結果

①陰性

②陽性

2. あなたの年代を教えてください(○で囲む)

①10歳未満

②10代

③20代

④30代

⑤40代

⑥50代

⑦60代

⑧70代

⑨80歳以上

3. 検査キットを希望された理由(いずれかひとつに○)

①他圏域との往来 旅行 ・ 仕事 ・ 学業 ・ 医療福祉

②帰省時に検査

③冠婚葬祭などのための検査

④感染した可能性があった(職場での陽性者発生など)

⑤イベントや会合の参加時の検査

⑥その他(自由記載:)

4-1. 検査日を教えてください

月

日

4-2. 検査日を教えてください

日後

5. 検体採取方法(○で囲む)

①鼻腔内

②扁桃腺横の唾液+鼻腔内

6. 注意事項及び採取方法の説明について(○で囲む)

①分かりやすい

②普通

③分かりにくい

7. 検査キット配布へのご意見をお寄せください

ご回答頂けましたら同封の返信用封筒にてご返送ください(郵便料金はかかりません)。または、右上のQRコードからWebでもご回答頂けます。いずれかの方法でご回答ください。