

# 見本

## 海外渡航 記入用紙(自費)

直接来院

クリニックスアプリ (APP "CLINICS")

記入しないでください  
Please don't fill in here.  
車内 / 無症

記入しないでください Please don't fill in box.  
スルー / ウオークイン  
PCR 検査予約日時 月 日 時 分  
会計用メニュー日時 月 日 時 分

2022年 月 日 時 分 (MM-DD-HH-MM) 車ナンバー (Car No.)

カナ (Japanese)	フジミノ	ハナコ
氏名 (name)	ふじみ野 花子	
生年月日 (birthday/YYYY-MM-DD) (age) (sex) 国籍 (Nationality)	T/S/H 歳 12年6月3日 22歳 M・F 日本	
日本の住所 (address) 〒354-0044	埼玉県入間郡三芳町北永井 997-5	
緊急時の日本の電話番号 (Emergency Phone in Japan)	<input type="checkbox"/> 電話確認 (済・未) 049-274-7666	
新型コロナウイルス罹患歴 (History of COVID-19)	いいえ (NO) / はい (YES) → 2021年4月頃 (YY-MM)	
出発日時 (Departure date)	1 / 18	出発時間 (time) 20 : 00
渡航先国 (Destination)	中国	
渡航先国が中国の場合中国滞在先電話番号 (If your destination is Chine, phone No while in Chine)	〇〇〇〇-△△△-〇〇〇〇	
新型コロナウイルスのワクチン接種 (COVID-19 Vaccination)	いいえ (Unvaccinated) / はい (Vaccinated) (1st date: /2nd date: /3rd date: ) <input checked="" type="checkbox"/> ファイザー (Pfizer) <input type="checkbox"/> モデルナ (Moderna) <input type="checkbox"/> アストラゼネカ (AstraZeneca) <input type="checkbox"/> その他 (OTHER)	
検査等 (inspection)	<input checked="" type="checkbox"/> PCR (PCR test) <input type="checkbox"/> 抗体検査 (Antibody test) <input type="checkbox"/> CT (CT scan)	

この欄は記載しないでください Please don't fill in this box.

パスポート 在留カード 保険証

診断書受取り 月 日 時来院予定 トリアージ担当者( )

電話 (済み・留守電・未) 電カル HER-SYS