

新型コロナウイルス 中和抗体検査 申込書

ワクチンを接種することで、コロナウイルスが、人の細胞に感染するために必要なスパイクタンパク質をブロックする抗体（免疫）が生成されます。本検査は、血液中の抗体を定量的に測定することで、コロナウイルスに対する免疫量を調べる血液検査です。

- 検査のご説明**
- ・ 本日までご受診いただく健康診断の血液検査に追加することが可能です。
 - ・ 本日までご受診いただく健康診断の結果とは別に、抗体検査結果を郵送にてお送りします。（下記送付先の記載をお願いします。）

- 結果について**
- ・ 抗体量が高値であっても感染を完全に防ぐことはできません。また、ワクチン接種後の抗体量の上昇には個人差があり、予防効果と抗体量の関係性は全てが解明されているわけではありません。
 - ・ 上記検査結果の結果に関わらず引き続き感染対策の徹底をお願いします。

上記注意事項をご理解いただき、検査をお申込みされる場合は以下の項目をご記載ください。

申 込 日	令和 年 月 日		
フリガナ 氏 名			
生 年 月 日	昭和・平成・令和・西暦 年 月 日	性別	男 ・ 女

※健康診断の結果とは別送となりますので送付先住所の記載をお願いいたします。

送 付 先 住 所 【 必 須 】	〒
連 絡 先	(自 宅 ・ 携 帯) - -

ワクチン接種歴	新型コロナウイルスワクチン (<input type="checkbox"/> あり (_____ 回接種済み) / <input type="checkbox"/> なし)
---------	--

※病院記入欄

測 定		結 果	
-----	--	-----	--