

# 【和泉市独自のPCR検査】※予約サイトの入力手順

## 1. 日時を選択

The screenshot shows a calendar interface for selecting a date between November 8th and November 14th, 2021. The interface includes a header with navigation icons (calendar, list, month, week, day) and a search icon labeled '絞り込み'. The selected date is 2021年11月8日. Below the calendar, a grid shows the time slot '09:00-15:00' for '和泉市PCR検査'. A red arrow points to this slot, and a box with the text 'ここをクリック' (Click here) is positioned next to it.

## 2. 確認事項を了承

The screenshot displays the confirmation page for a PCR test on November 8th (Monday) from 09:00 to 15:00. The page title is 'PCR検査予約'. It contains detailed information about the test, including the location '和泉市PCR検査' and the time slot. A red arrow points to the '予約を進める' (Proceed with reservation) button at the bottom of the page, with a box containing the text 'ここをクリック' (Click here).

**11月8日(月)**  
09:00～15:00

和泉市PCR検査

学校園より案内のあった場所

PCR検査予約

和泉市による、臨時休業等の措置を講じた市立学校/園向けのPCR検査です。  
学校/園より、検査場所・時間等の案内を受けていない方は、検査を申し込むことはできませんのでご注意ください。  
本サイトでは時間の選択は不要です。学校/園より、指示された時間にお越しください。

※申し込みを希望される方は、以下の確認事項に了承の上申し込んでください。

【確認事項】

- この検査は、医療機関における医師の判断で行われる保険適用検査ではありません。和泉市が、独自で行うPCR検査です。
- この検査は、休校等の措置が講じられた市立学校において、保健所による疫学調査の結果、り患者の濃厚接触者、検査対象者等に該当しないと判断された児童生徒がその保護者の希望により任意で申し込むものです。
- 児童生徒が、この検査をインターネットにて申し込む場合は、保護者の同意が必要です。
- 児童生徒が、この検査を検査当日に学校にて申し込む場合は、保護者の同意があったものとします。
- 検査の申し込み後にキャンセルする場合は、学校にご連絡ください。
- 検査当日の前2日の間に発熱等の風邪の症状がある場合は、医療機関を受診してください。
- この検査の申し込み時に記入された申込者の個人情報（名前、電話番号、検査結果等）を市、学校及び検査業者で情報共有します。なお、関係法令により保健所等の指示があった場合は、感染対策等に利用します。
- 今回のPCR検査の結果、陽性が確認された場合のみ、検査実施日から2日以内(含曜日実施の場合は翌週月曜日)に検査業者より申込時に入力いただいた電話番号に連絡します。なお、感染拡大を防止する為、昼夜を問わず連絡する場合があります。
- 検査結果が「陽性」と判定された場合は、すみやかに医療機関を受診し、その結果を学校へ連絡してください。
- この検査は、検体採取時点での新型コロナウイルス感染症について「陰性」又は「陽性」の判定を目的におこなう簡易的な検査であり、それ以降の感染の有無を保証するものではありません。
- 検査の性質上、実際は感染しているのに結果が陰性になること（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。
- 検査の結果にかかわらず体調不良の場合は、医療機関を受診してください。

予約に関する注意事項

PCR検査予約

2021年11月08日(月) 09:00-15:00

学校園より案内のあった場所

ここをクリック

予約を進める

### 3. 『連絡先を直接入力する』を選択

和泉市出張PCR検査

ホーム  
About Us  
お知らせ一覧  
お問い合わせ

RESERVA会員ログイン

新規会員登録はこちら

会員ログインすると、次回以降の予約で入力の手間が省けて便利です。また、予約履歴の確認やキャンセルができます。

または

連絡先を直接入力する

ここをクリック

戻る

### 4. 受検者の情報入力と注意事項及び同意欄のチェック

和泉市出張PCR検査

ホーム  
About Us  
お知らせ一覧  
お問い合わせ

氏名 \*  
姓 名

氏名 (カナ) \*  
セイ メイ

メールアドレス \*  
※携帯キャリアのアドレスを入力する場合、携帯キャリアの受信許可リストに追加してください。  
example@xxx.com

メールアドレス (確認) \*  
example@xxx.com

電話番号 \*  
08012345678

所属校・所属団名 \*  
選択してください

学年・クラス (例:6年1組)  
(教職員は「教職員」と記載) \*

注意事項 (確認の上、チェックを入れてください) \*  
 「氏名」は、受検者の氏名、「電話番号」は、受検者が児童生徒の場合、保護者の連絡先 (つながりやすい連絡先) を入力してください。なお、氏名、学年・クラス (例: 6年1組、教職員) は、全角入力となります。電話番号は、半角入力となります。

同意欄 \*  
 確認事項を了承し、受検者がこの検査を申し込むことを希望します。

連絡事項  
連絡事項がございましたらご入力ください

何も記載しないでください。

ここをクリック

戻る 確認する

## 5. 入力内容を確認し、「完了する」を選択

**和泉市出張PCR検査**

ホーム

About Us

お知らせ一覧

お問い合わせ

PCR検査予約

日時 2021年 11月 08日 (月) 09:00~15:00 [詳細](#)

---

氏名\* 和泉 太郎

氏名(カナ)\* イズミ タロウ

メールアドレス\* kyo-hokyu@city.osaka-izumi.lg.jp

電話番号\* 08012345678

所属校・所属園名\* A校

学年・クラス(例:6年1組)(教職員は「教職員」と記載)\* 1年1組

注意事項(確認の上、チェックを入れてください)\* 「氏名」は、受検者の氏名、「電話番号」は、受検者が児童生徒の場合、保護者の連絡先(つながりやすい連絡先)を入力してください。なお、氏名、学年・クラス(例:6年1組、教職員)は、全角入力となります。電話番号は、半角入力となります。

同意欄\* 確認事項を了承し、受検者がこの検査を申し込むことを希望します。

連絡事項

プライバシーポリシー、RESERVA利用規約に同意して

[戻る](#) [完了する](#)

**ここをクリック**

以上で、予約サイトにおける入力手順は終了です。