

会員各位

鎌倉市医師会
会長 山口 泰
理事 木村 耕三
理事 宮下 明
理事 今井 一登

『鎌倉PCRセンター』移設について

日頃から『鎌倉PCRセンター』にご協力頂き、ありがとうございます。

さて、昨年6月より鎌倉市役所にて開設されていた『鎌倉PCRセンター』は、多くの医療機関でPCR検査・抗原検査が実施可能となるとともに、日々の予約者も少なくなり規模を縮小することとなりました。

今後は検査場所を鎌倉市休日夜間急患診療所（旧材木座保育園）へ移設し、実施します。

移設日は3月15日(月)となります。

市役所での検査は3月13日(土)が最終日となります。

検査は予約制であることには変更はありませんが、受付時間等変更となる点があります。

変更点

変更前 → 変更後

◎検査会場 鎌倉市役所 → 鎌倉市休日夜間急患診療所へ

◎検査予約時間 9:00～12:00

15:00～18:00 → 9:00～17:00

◎検査日及び検査時間 月～金 19:30～

土 18:30～ → 月～金 19:00～19:30

PCRセンターとして土曜日の検査実施はありません。

◎検査件数 時間内に収まる件数 → 一日3件まで

◎検査結果の連絡

これまでは翌日、結果が判明次第ご紹介の医療機関へ連絡

→月～木の検査結果の連絡方法に変更はありません。

金曜日の検査結果については、土曜日の夕方以降ご紹介の医療機関へご連絡いたします。（確実にご連絡のつく携帯等の電話番号をお知らせください）

鎌倉PCRセンターへの検査者については、検査のみを基本とします。（投薬なし）

鎌倉市休日夜間急患診療所では、これまで通り、診療時間内において予約なしに来院した患者に対しても、必要に応じてPCR検査及び抗原検査を実施しています。

（PCR検査は検査会社の検体回収が20時のため、診療開始～19:50の間のみ実施します）

移設にあたり「鎌倉PCRセンター検査・外来申込書」「鎌倉PCRセンター予約票」も変更となります。

移設後(3月15日～)は新しい書式にてお申し込みをお願いします。（3月14日までは使用不可）

（新しい書式は3月15日に鎌倉市医師会会員ページにも掲載いたします）

ご不明な点がございましたら、精度管理までご連絡下さい。 精度管理 TEL 22-0962

鎌倉 PCR センター検査・外来申込書 (2021.3.15 改訂)

予約番号:

(診療情報提供書)

予約日時: 月 日 時 分

フリガナ
患者氏名: _____ 職業: _____

患者住所: 〒 _____

未成年者の場合保護者氏名: _____

患者の携帯電話番号: _____

自宅・他連絡先: _____

鎌倉 PCR センター連絡先

Mail: kcma1245@gmail.com

電話: 0467-22-0962

Fax: 0467-22-1860

健康保険証

*大きければ別途、写真を撮りメールまたは
コピーを取り FAX 送信

*保険証は鮮明なものを添付してください

運転免許証または 写真付き ID カード

*大きければ別途、写真を撮りメールまたは
コピーを取り FAX 送信

◎経過

発病年月日(令和 年 月 日) ←必須項目

初診年月日(令和 年 月 日) ←必須項目

感染したと推定される年月日(令和 年 月 日) ・ 不明

◎COCOA 通知 なし ・ あり ありの場合接触日(令和 年 月 日)

◎症状(該当するものに○をお願いします)

発熱(_____ °C/ _____ 月 日) ・ 咳 ・ 咳以外の急性呼吸器症状 ・ 肺炎像 ・ 重篤な肺炎
多臓器不全 ・ 全身倦怠感 ・ 頭痛 ・ 嘔気/嘔吐 ・ 下痢 ・ 結膜炎 ・ 嗅覚/味覚障害
その他の症状(_____)

◎保健所から濃厚接触者として連絡 なし ・ あり (_____)

◎感染者との接触 なし ・ あり (_____)
感染者との接触ありの場合、地域及び状況などわかる範囲でご記入ください

◎その他特記事項

◎インフルエンザ検査 なし ・ あり

紹介医療機関・担当医師

*発生届に必要となりますので、わかる範囲で全て記入をお願いします。

鎌倉 PCR センター予約票

(2021.3.15改訂)

番号: _____ お名前: _____ 様

予約日時: 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分 (10分前にはお越しください)

◎当日お持ちいただくもの

- ① 予約票 (この用紙) ② 保険証 ③ 自己負担金 (現金・お釣りなし)

自己負担金額

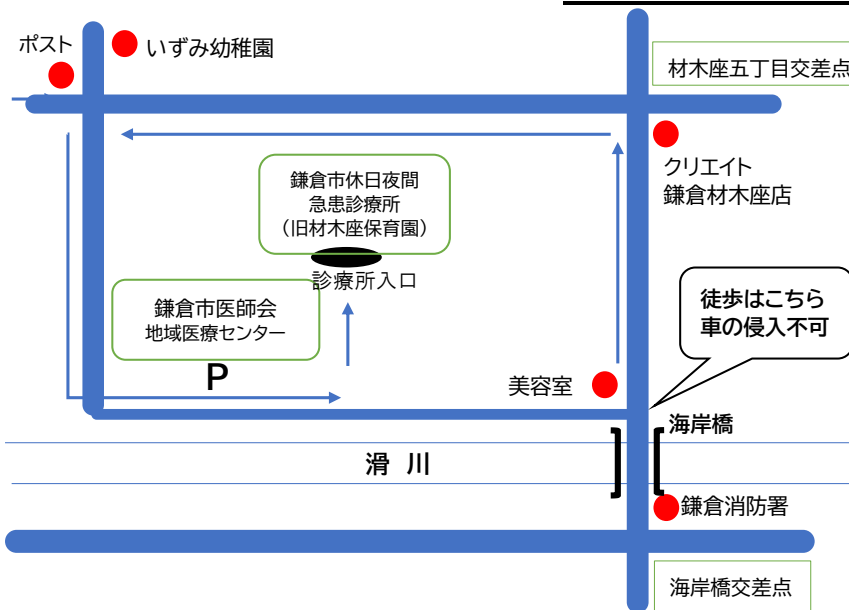
円 (予約時記入)

◎注意事項

1. 必ずマスク着用でご来場ください。また携帯電話をご準備ください。
2. 鎌倉 PCR センターに向かう前に体温を測定して下さい。
3. 車で来場された方は到着したら、受付へお電話下さい。電話 0467-22-7888
4. 自己負担額の現金はビニール袋に入れて釣り銭のないようにご協力ください。
5. 検査結果については翌日に予約をした医療機関から連絡があります。

◎鎌倉 PCR センター案内図

場所: 鎌倉市休日夜間急患診療所(旧材木座保育園)



- *車でお越しの方は、矢印に沿って進み、医師会の駐車場へ停めてください。
- *駐車場に到着しましたら、電話 22-7888 へお電話下さい。受付より誘導いたします。
- *旧材木座保育園の正門からは入れません。矢印に沿ってお越し下さい。

- *翌日に検査結果の連絡があるまでは、外出を控えてください。
- *検査結果が陽性の場合、保健所からも療養についての連絡があります。
- *検査結果が陰性でも、ウイルス感染が100%否定されたわけではありません。このため症状消失後2日程度は自宅療養し、様子を見て下さい。また、再び発熱した場合は、予約した医療機関に相談下さい。

◎当日の緊急連絡先

鎌倉 PCR センター 電話 0467-22-7888 または 0467-24-0099