

システムへの入力をお願い。PCR、迅速抗原検査(RAPID ANTIGEN) 迅速
抗体検査(RAPID ANTIBODY) 抗体価検査(Titer)ご希望の皆様へ。



システム入力だけでは予約はできません。個人でご予約の方はメール/電話で予約をしてください。



Tel: 021-5790-1243 mail: info@kyoaihealthcare.com

<https://kyoai123.co.id/regreport/pasien/jp>

QRコードまたは、ウェブアドレスより入力システムへ。

Form New Patient

このデータシステムにすでに
登録済みですか
ローマ字(半角)で記載して下さい。

Yes No

Click [Here](#) for bahasa version

初めて登録する方は NO を、登録済みの方は YES を選んでください。

登録済みの方は名前と電話番号を前回入力した通りに入れてください。

※全てローマ字で記載してください。健康に関する質問があるので、2 日以上前の記載
はできません。

自動翻訳機能がついている場合は、日本語訳が間違ってしまう場合があります。ご注意ください。

入力ページ 1

ローマ字(半角)で記載して下さい。

支店名 / Branch*

Jakarta

クリニック支店名を入力してください。ジャカルタ本院にお越しの方は JAKARTA を選んでください。

名前 / Name *

Kvoai Jiro

ID 番号 (ID Number) / ID Number*

KTP / KITAS / NIK

Passport / PeduliLindungiに反映させるためにNIKと パスポート番号の両方を入力して下さい。

ID 番号や生年月日など詳細はそのまま結果に反映されます。検査結果に異常がある場合は入力いただいた電話番号、メールアドレス、または担当の方へ連絡します。入力間違いにご注意ください。

※個人でお申し込みの方は、結果の受け取り方を、受付時にアレンジしてください。

ID のタイプを選んでください。(パスポート番号、KTP、KITAS, NIK など) 日本行きの方はパスポート番号を入力するしてください。PeduliLindungi に結果を反映させるためには、PeduliLindungi に登録した ID も入力してください。KITAS/NIK がない方は 2 度パスポート番号を入れてください。

PASSPORT

Purpose of Examination*

Select

Select

Perjalanan / Travel

Ibu Hamil / Pregnant Women

Skrining / Screening

Penerbangan ke Jepang / Flight to Japan

日本帰国の方は Flight to Japan、出張の方は、旅行(Travel)を選んでください。

Company*

* Personal / Pribadi

会社名が見つからない場合、システムへの登録をご希望の場合はお知らせ下さい。クリニックでお支払いの場合は個人 PERSONAL と入力すれば検査の進行に問題はありません。会社宛請求書発送をご希望の場合は、会社名がない旨、共愛へ知らせください。

支払いについて / Bill to*

Debit Card

検査の種類 / Package Medical *

- ☒ PCR
- ☐ Rapid (迅速検査-抗原、抗体)
- ☐ Rapid & PCR
- ☐ Titer Antibody Sars-COV-2 (抗体価検査)

PCR Type*

Select

Select

PCR - Sameday *Appointment Only

PCR - H + 3 Hours *Appointment Only

PCR - H + 1 Work day

PCR - Saliva - H + 1 Work Day

検査の種類を選んでください。

迅速検査には迅速抗原検査(Antigen)、迅速抗体検査(Antibody)があり、迅速抗体検査は腕から採血する(Serology)、指(Jari)があります。

PCR は+1 Workday を選択してください。唾液でのテストをご希望の方は SALIVA を選んでください。当日または3時間後ご希望の方は在庫に限りがありますので、必ず電話またはメールで前営業日の15時までに、予約の確認をしてください。

次のページへ進んでください。

入力ページ 2

Name : Kyoai Hanako

Date of Birth : 2020-12-25

Sex : Male

Phone : 0000000000000000

Email : Kyoai@jakarta.com

前ページの入力内容の一部が表示されますので、今1度内容を確認してください。

健康に関する質問、旅行歴を入力してください。健康に関する質問は14日以内の状況を、旅行歴は1か月以内のものを入力してください。

旅行歴や外国にいたことがありますか？
もしYESでしたらどこですか？

1か月間インドネシアから出国歴がない場合は、NOと記載してください。

☐ No / Tidak ☐ Yes / Ya

検査結果は旅行のために使うのですか？

The result use for traveling?

日本出張や、帰国の方は Yes を選んでください。

☐ No ☒ Yes

* 住所がKITASの住所と異なる場合や住所の一部のみの記載の場合は、KITASに書いてある通りに記載して下さい。 / if your address is different from KITAS or you have written some part of address only please write the address same as written on kitas

住所をKITASに記載されている通りに入力すると、PeduliLindungiに結果が反映れやすくなるそうです。出張中の方などインドネシアに住所がない方は泊っているホテル名を記載してください。

全て質問に答えたら送信をクリックしてください。

Submit (送信)

確認ページ

この画面が出るか確認してください。



Thank You, your form has been submitted

Done

皆様のご協力ありがとうございます。