

(別記様式)

検査申込書兼実施報告書

申込日 令和 年 月 日

聞き取り者氏名 ()

1 申込者情報

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	T・S 年 月 日 (歳)
住所	〒 -		
連絡先	電話番号 (自宅)	電話番号 (携帯)	
申込者以外の 連絡先	氏名： 住所：	続柄：	連絡先：

2 入所予定施設情報

施設名	
施設所在地	
入所予定日	
担当者名	
電話番号	

3 検査種別 (希望する項目に☑)

- 唾液採取によるPCR検査
 鼻咽頭拭い液によるPCR検査

4 個人情報の同意確認

あなたの個人情報及び検査の結果が入所予定施設及び焼津市で情報共有されることに同意しますか？ (口頭確認) 同意する ・ 同意しない

5 PCR検査 (唾液) 検体提出予定日

令和 年 月 日 () 時 分

※検体採取は、必ず提出日当日に行い、提出するまで冷蔵保管してください。

6 PCR検査 (鼻咽頭) 予約日時等

令和 年 月 日 () 時 分

検査実施医療機関：

検査結果報告書

- 1 検査方法 PCR検査 (唾液) ・ PCR検査 (鼻咽頭拭い液)
2 検査日 令和 年 月 日
3 検査結果 陰性 ・ 陽性

受付番号

-