

申立書

検査目的

私は、____月____日に、以下の活動（飲食、イベント、旅行、帰省等）を行うに当たり、陰性の検査結果を求められているので受検します。

(活動内容)

※飲食、イベント、旅行・帰省等のうち、該当する活動の種類に○をし、店舗の名称や場所など、活動の詳細が確定している場合は、できるだけ詳細に記載してください。

(活動の種類)

飲食 / イベント / 旅行 / 帰省 / 出張 /
入所者・入院者との面会 / その他 ()

(活動の詳細) _____

例) 帰省に際して、帰省先から陰性結果を求められている。

※ご自身の感染不安、勤務先や学校から指示されて受検する場合は無料検査の対象になりません。

ワクチン3回目接種済みである場合

私は、ワクチン3回目接種済みですが、上記活動において、なお検査が必要となる特段の事情があるので検査を受検します。

(検査が必要となる特段の事情) ※いずれかに✓を記入ください。

3回目接種者を含めて「対象者全員検査」により検査結果を求められている。

※主催者からの案内等（電子メールの文面の提示等でも可）これを示せるものを提示してください。

高齢者（65歳以上）や基礎疾患を有する者等との接触を伴う活動に際して検査結果を求められている。

その他特段の事情（民間事業者等による取組のため検査結果を求められている）

※詳細を記入してください。

(詳細:)

例) 結婚式に出席するにあたり、新郎新婦から陰性結果を求められている。

PCR検査等を希望する場合 ※10歳未満の場合を除く

私は、____月____日に、高齢者や基礎疾患を有する者等との接触を予定しています。

※詳細を記入してください。

(詳細:)

例) 施設に入所している祖母に会いに行くにあたり、施設から陰性結果を求められている。

確認事項 ※✓を記入ください。

上記内容について、虚偽がないことを証するとともに、本申立書は県から求めがあった場合には、県に提出されることがあることについて同意します。

氏名: _____