

長岡市長 様

記入例

PCR検査等申込書兼同意書

新型コロナウイルス感染症のPCR検査等を受けたいので、下記のとおり申し込みます。

1 申込内容等

住 所	長岡市幸町2-1-1	住民票所在地の 住所を記載
ふりがな	ながおか じろう	
氏 名	長岡 次郎	
生年月日	S50年 5月 1日生 (満44歳)	
電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 ※日	
申込理由	<input type="checkbox"/> 県外・県内の感染拡大防止のため <input type="checkbox"/> 県外・県内の感染拡大防止のため <input checked="" type="checkbox"/> 感染リスクが懸念される人との接触 【同居人・ <u>職場の同僚等</u> ・その他 ()】	『感染リスクが懸念される人との接触』が理由の場合、【】内必ず選択または記入すること
往来した地域		※都道府県名 (県内の場合は市町村名)
往来した期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
検査実施日	令和 4年 4月 1日	
申請回数	<input checked="" type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 ※民間検査機関と医療機関での検査回数合わせて、年度内1人あたり計3回まで申請可	

往来が無い場合は無記入可

2 同意事項

下記の全てに同意します。

- ・申請を行った上記の内容について、事実に相違ありません。
- ・提出する検体は、申込者本人のもので間違いありません。
- ・長岡市から調査の求めがあった場合は、これに応じます。
- ・検査の結果、陽性の判定が出た場合は、長岡市からの連絡に従い、直ちに医療機関(※)において再検査することに同意します。
- ・虚偽や不正等が判明した場合は、検査費用の全額を負担します。

令和 4年 4月 1日

本人署名 長岡 次郎

(代筆: 長岡 花子 (母))

※陽性判定者のみに長岡市が市内の医療機関を別途連絡します。