

FAX番号 28-2007

新宮市役所健康長寿課

## 新型コロナウイルス検査結果報告書

(新宮市高齢者施設入所にかかる新型コロナウイルス検査費用助成事業用)

令和 年 月 日

新宮市健康長寿課 御中

検査医療機関 (ゴム印を押印ください)

次の者がPCR検査等を受けましたので、結果を報告します。

検査日	令和 年 月 日
検査の種類	PCR検査 ・ 抗原定量検査 (どちらかを○で囲んでください)
検査結果	陰性 ・ 陽性 (どちらかを○で囲んでください)
氏名	
生年月日	大正 ・ 昭和 年 月 日

※この報告書は随時FAXで報告してください。

※送信先の間違いないようご注意ください。