令和　　年　　月　　日

三重県知事　あて

届出者　　住所

医療機関名

令和３年度三重県不安を抱える妊婦への分娩前ウイルス検査事業補助金にかかる

検査実施結果報告書（令和　　年　　月分）

　三重県不安を抱える妊婦への分娩前ウイルス検査事業補助金における令和　　年　　月分の検査実施結果について、以下のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 検　査  実施者 | 名 | うち陽性 | 名 | うち陰性 | 名 |

【宛先】

三重県医療保健部医療政策課地域医療班

ＦＡＸ：０５９－２２４－２３４０　　　Ｍａｉｌ：iryos@pref.mie.lg.jp