

## 検査申込書

申込日：令和 年 月 日

### 1 本人確認

氏名： \_\_\_\_\_ (フリガナ： \_\_\_\_\_)

住所：(〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

性別： \_\_\_\_\_ 生年月日： \_\_\_\_\_

連絡先（電話番号）： \_\_\_\_\_

(Eメールアドレス)： \_\_\_\_\_

※身分証明書（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等）をご提示ください。

### 2 検査の目的

- 感染不安があり、一般検査を受けたいため（感染拡大傾向時の一般検査事業）
- ・三重県在住者が対象
  - ・三重県在住者で**県民割利用者も対象**

### 3 検査利用回数

過去に利用した、無料検査（行政検査を除く）の回数

\_\_\_\_\_ 回（うち当月 \_\_\_\_\_ 回）

今回の検査が、当月4回目以上の場合、以下に理由を記載してください。

理由（ \_\_\_\_\_ ）

### 4 確認事項（該当項目に☑をしてください。）

- 上記内容につき、虚偽がないことを証します。
- 検査結果が陽性であった場合には医療機関を受診します。
- 本申込書は三重県から求めがあった場合には三重県に提出されることがあることについて同意します。

※1 ご申告いただいた内容が虚偽であることが判明した場合、検査費用の負担を求めるほか、三重県が必要と認める措置を講じる場合があります。

※2 次回の検査申込に当たっては、PCR検査等の結果通知書の有効期間が3日間とされていること及び抗原定性検査の結果通知書の有効期間が1日間とされていること等も踏まえ、前回の検査から経過した日数等を考慮の上、申込を行うようお願いいたします。

