

交付申請書添付書類及び検査結果一覧

法人名

施設名

担当者名

- 医療機関等における検査
- 検査領収書
  - 検査結果通知書
- 抗原検査キットによる検査
- 自主検査に係る費用の明細(「体外診断用医薬品」であることがわかるもの)及び支払いが確認できる書類
  - 下表に記載した検査の内容について、施設等で適切に管理している。
- 職員の雇用関係が確認できるもの(出勤簿、賃金台帳、その他)
- 振込口座が確認できるもの(通帳コピー等) ※2回目以降の申請で、振込口座が同じ場合は省略可

No.	検査日	検査対象者氏名	区分		検査結果		新規入所者の場合:入所日
			新規入所者	職員	陰性	陽性	職員の場合:検査が必要と判断した理由
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							