

「宿泊・自宅療養証明書」の発行申請書

年 月 日

福山市長 様

下記の注意事項に同意した上で、新型コロナウイルス感染症に関する「宿泊・自宅療養証明書」の発行を希望します。

【申請者】

- 住 所 _____
- 名 前 _____
- 電話番号 _____
- 続 柄 本人 家族 その他
〈フリガナ〉
- 陽性者の名前 _____
- 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 希望する「宿泊・自宅療養証明書」の陽性診断時期 _____ 年 _____ 月

【注意事項】必ず次の事項をご確認ください。

- 国の定めた様式に基づく証明書を発行します。各保険会社の個別様式や、療養先（自宅・宿泊療養施設・医療機関）、詳細な療養期間、発症日等が記載された証明書の発行はできません。
- 「宿泊・自宅療養証明書」には診断日が記載されます。診断日とは新型コロナウイルス感染症の検査の結果陽性が判明し、医師が新型コロナウイルス感染症と診断した日です（医師による発生届に基づきます）。
- 療養終了日は、当初の療養期間の経過前までに（084-928-3424, 090-8138-4809, 090-8371-1683）のいずれかへ連絡し、療養期間の延長が認められた方かつ、MY HER-SYS の健康観察及び療養解除日が確認できた方に限り、療養終了日を記載します。また、検体採取時日点は無症状で、療養期間中に症状が出た方も療養終了前までに（084-928-3424, 090-8138-4809, 090-8371-1683）のいずれかへご連絡ください。
- 療養証明書は、福山市で療養をされた方のみ発行となります。
- 福山市が把握する療養期間の証明を行います。療養終了後、自己判断で自宅療養した期間については証明できません。また、療養期間の変更はできません。
- 療養した方お1人につき1通、一回の療養期間につき1通の療養証明書を発行します。複数枚必要な方は、ご自身でコピーしたものを使用してください。
- 療養証明書の発行には返送用の切手及び封筒の同封が必要となります。封筒や、切手の金額が不足している場合は療養証明書をお送りすることができません。

【送付いただくもの】

- 本申請用紙
- 返信用封筒・返送に必要な切手(84円)を貼付して下さい(家族で申請する場合など、一度に4枚以上の際は金額が変動します)。
 - ・返送先住所および宛名を記入してください。

【送付先】〒720-8512 広島県福山市三吉町南二丁目11番22号 福山市保健所保健予防課

受領者 _____