

新型コロナウイルス PCR検査 実績報告

大分県知事 殿
(保健所長 殿)

PCR検査

住 所

医 療 機 関 名

代 表 者 名

新型コロナウイルスPCR検査を実施しましたので、以下のとおり報告します。 ※1

(実績一覧)

No.	患者情報					採取日	検体				検査実施場所		結果		発生届報告日
	疑似症患者 ①又は② ②の場合は理由を記載 ※3	氏名	性別	生年月日	加入保険 ※2		喀痰	鼻咽頭 拭い液	唾液	鼻腔 拭い液	自院	民間 検査 機関	判明日	結果	
例	② 理由	大分 太郎	男	H5.6.10	社会保険	2月6日	○				○	2月8日	+・ <u>○</u>	2月6日	
	理由	全身麻酔による手術前患者のため											+・-		
	理由												+・-		
	理由												+・-		
	理由												+・-		
	理由												+・-		
	理由												+・-		
	理由												+・-		
	理由												+・-		
	理由												+・-		

【留意事項】

- ※1 結果判明日の15時までに検査結果判明分及び発生届を管轄の保健所にFAXしてください。
- ※2 加入保険については、「社会保険」「国民健康保険」の別を記載してください。
- ※3 疑似症患者については下記を選択(②の場合は理由を記載)してください。
 - ①疑似症患者(有症状者)
 - ②疑似症患者(全身麻酔による手術やエアロゾルの発生が予測される医療的処置等の前に医師が必要と判断した患者)