

様式第1号（第8条関係）

高槻市高齢者新型コロナウイルス感染症検査事業実施申請書

令和 年 月 日

（宛先） 高槻市長

申請者 氏名 _____

高槻市高齢者新型コロナウイルス感染症検査事業の検査を受けたいので、高槻市高齢者新型コロナウイルス感染症検査事業実施要綱第8条の規定により、次のとおり申請します。

1 検査を受けようとする者（申請者）

（フリガナ） 氏名	性別 男・女	生年月日 明・大・昭 年 月 日生（ 歳）
住所（〒 - ）	電話番号	
介護保険 被保険者番号	保険者（市町村）	

2 入所を予定している施設（申請代行者）

施設名 印	電話番号
住所 高槻市	担当者名

申請者は、上記施設に 令和 年 月 日 入所予定であることを証します。

3 添付書類

（チェック欄）

- (1) 介護保険被保険者証の写し
- (2) 前号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

【市使用欄】

備考	収受印
----	-----

様

高槻市長 印

高槻市高齢者新型コロナウイルス感染症検査事業実施決定通知書

令和 年 月 日付けで申請のあった高槻市高齢者新型コロナウイルス感染症検査事業の検査については、実施することに決定したので、高槻市高齢者新型コロナウイルス感染症検査事業実施要綱（以下「要綱」という。）第9条第2項の規定により通知します。

（実施決定の条件）

- （1）報告を求め、又は市職員に帳簿書類その他の物件を検査させ、若しくは質問させる必要があると市長が認めたときには、これらに協力すること
- （2）検査の結果が陽性となった場合、市及び保健所による行政検査等に準ずる対応に協力すること
- （3）要綱を遵守すること

様式第4号（第11条関係）

高槻市高齢者新型コロナウイルス感染症検査事業実施申請取下書

令和 年 月 日

（宛先） 高槻市長

申請者 氏名 _____

住所 _____

令和 年 月 日付け高健長第 号にて通知のあった高槻市高齢者新型コロナウイルス感染症検査事業の実施決定について、高槻市高齢者新型コロナウイルス感染症検査事業実施要綱第11条第2項の規定により次のとおり申請を取下げます。

1 実施決定通知書を受け取った日

令和 年 月 日

2 取下げの理由

