

検査同意書

年 月 日

[氏名]から採取された検体を、感染症の発生を予防し、又は感染症の発生の状況、動向及び原因を明らかにするため、下記の検査に使用されることに同意します。

記

- 1 検査機関 あかし保健所、兵庫県立健康科学研究所及び
 国立感染症研究所
- 2 検査内容 疑われる疾患にかかる検査及び病原体の探索等に係る検査

あかし保健所長 様

住 所（所在地）

本人または保護者
氏 名（署名）
