

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)