

新型コロナウイルス感染症と診断された方へ

診断された方にご案内したい内容をまとめましたのでご確認ください。

この用紙は
破棄しないようお願いします。

新型コロナウイルス感染症と診断されましたので下記の通り療養をお願いします。 ※本用紙の再発行は行いません

発生届出 ※	届出対象・届出対象外)
患者氏名 ※	〇〇 〇〇
電話番号	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

発症日 ※	R 4年 9月 26日
診断年月日	R 4年 9月 27日
医療機関名	〇〇〇〇病院
診断医名 ※	△△ △△ (ゴム印等でも可)

※ 発生届出対象の方について記載する場合は、電話番号・診断年月日は記載不要です（※のみ記入ください。）

届出対象の方

(医師から発生届が出される方)

①65歳以上の方

②入居中の方

③直近14日以内に
新規入居
または
直近14日以内に
退居の方

④妊婦の方

登録のあった電話番号に
電話又はショートメッセージ
(SMS) で連絡があります。

※ 急変時の連絡先等をお伝えします。

届出対象外の方

(医師から発生届が出されない方)

左記の①～④以外の方

記載例

赤字の部分について記載をお願いします。

- 療養証明書は発行されません(証明には本用紙をお使いください)
- 特別の理由により、宿泊療養や生活支援物資の配送を希望される場合は、「陽性者フォローアップセンター」へご連絡ください。

体調悪化時の連絡先（問い合わせ先）

電話連絡のあった保健所もしくは、
急変時の連絡先へ連絡をお願いします

体調悪化時の連絡先（問い合わせ先）

高知県陽性者フォローアップセンター
Tel:088-802-3911