別紙

**申込書**

提出年月日：令和３年　　月　　日

**１　申込を行う事業者**

　事業者の名称：

　所在地：

　代表者の職・氏名：

　担当部署・担当者：

　連絡先：　（電話）　　　　　　　　　　　（Email）

**２　検査法等（番号に○・必要事項を記入）**

　　　　１　核酸検出検査（PCR法等）（使用する検査キット：　　　　　　　　　　　　　　　）

２　抗原定量検査（使用する検査キット：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**３　検体採取方法（以下に記入）**

|  |
| --- |
| （例）医師１名及び看護師２名が施設を訪問し、鼻咽頭ぬぐい液を採取 |

**４　検体採取・診断を行う医療施設（検査機関が主体となって応募する場合のみ以下に記入）**

施設の名称：

　　所在地：

　　開設者：

　　連絡先：

**５　検査実施の流れ**

施設の検査申込から検査実施、陽性の場合の確定診断までの流れを以下に記入してください。

（書ききれない場合は別紙可。既存の資料がある場合はそれを添付していただいても構いません。）

|  |
| --- |
| 例）①メール又は電話で申し込み　　②医療従事者が施設を訪問し検体採取・回収  ③検体到着後、翌日までに検査結果をメールで通知　④陽性の場合はオンライン診療受診可能 |

**６　その他特記事項等**

|  |
| --- |
|  |