

療養証明（「新型コロナウイルス感染症に係る療養について」）発行申請書

この申請書は、東京都武蔵野市・三鷹市・府中市・調布市・小金井市・狛江市内で療養されていた方が対象です。

東京都多摩府中保健所あて

療養証明（「新型コロナウイルス感染症に係る療養について」）の発行を申請します。

1	(よみがな) 療養者の氏名	()
2	療養者の療養当時の 自宅住所（ホテル療養の 方も自宅を記載してくだ さい）	〒 -
3	療養中に保健所から連絡を 受けた電話番号 または、ショートメールを 受信した携帯電話番号	
4	療養者の生年月日	T・S・H・R 西暦 年 月 日
5	HER-SYS ID	保健所からのショートメールをお受け 取りの場合は記載されていることがあ ります。不明の場合は空欄で結構です
6	入院の有無	無 ・ 有 （医療機関名：)
7	療養していた時期	年 月頃
8	「新型コロナウイルス感 染症に係る療養について」 の送付先が上記2住所と 異なる場合は送付先を記 載してください	〒 -
9	療養者が未成年の場合 保護者氏名・続柄 (保護者宛送付します)	(例) 府中 花子 (母) (続柄：)

- ・上記1から4まで、保健所が把握する情報と異なる場合は照会させていただくことがあります。
- ・生命保険会社等の所定の様式には記載しておりません。
- ・お送りするお知らせは1通です。複数枚必要な場合にはコピーを取ってご使用ください。
- ・書類の送付先は、療養者ご本人又は療養者が未成年の場合はその保護者のみとなります。

※送付先を切り取ったままご提出いただけます。

保健所使用欄

【送付先】 ↓切り取って送付用にお使いください

183-0022

東京都府中市宮西町1-26-1

東京都多摩府中保健所 文書発行担当 宛