**大津市保健所　療養証明書（新型コロナウイルス感染症専用）発行願**

申請日　　令和　　　　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　日

申請者氏名

申請者住所

療養者との続柄　　□本人　　　□同居の親族

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

以下のとおり自宅療養証明書を発行願います。

|  |  |
| --- | --- |
| **療養者氏名** | □申請者と同じ |
| **療養者生年月日** | 年　　　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| **療養証明書の送付先** | 〒　　　　　　-  □申請者の住所と同じ（郵便番号はご記入ください。） |
| **陽性になった時期**  ※②以降は、2回以上陽性となった方のみ  ※詳細な日が分かる場合は、陽性と診断された日を記載してください。  ※保健所での療養記録検索の参考として使用しますので、正確なお日にちでなくても構いません。 | ①令和　　　　　　　年　　　　　　　　　　　　月頃 |
| ②令和　　　　　　　年　　　　　　　　　　　　月頃 |
| ③令和　　　　　　　年　　　　　　　　　　　　月頃 |

**添付書類**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **申請者** | **必要書類** |
| ① | 療養者本人 | □　療養者の本人確認書類の写し |
| ② | 保護者  （療養者本人が18歳未満の場合における親権者） | □　療養者の本人確認書類の写し  □　保護者の本人確認書類の写し |
| ③ | 後見人・保佐人 | □　後見人・保佐人であることを証する書類の写し |
| ④ | 第三者  （保護者や後見人・保佐人以外の方） | □　委任状  □　代理で申請される方の本人確認書類の写し |

※本人確認書類は、運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証等の本人確認ができるものを添付してください。

※封筒に入れる前に、添付書類が揃っているか必ずご確認ください。（☑してください。）

**裏面に本人確認書類貼付欄あり**

**添付書類貼付欄**

|  |  |
| --- | --- |
| **種別** | **貼付欄** |
| **療養者の本人確認書類の写し**   |  | | --- | | **必要となる場合**  ①療養者本人が申請する場合  ②保護者が申請する場合 | | |  | | --- | | 貼　付 | |
| **保護者の本人確認書類の写し**   |  | | --- | | **必要となる場合**  ②保護者が申請する場合 | | |  | | --- | | 貼　付 | |
| **代理人の本人確認書類の写し**   |  | | --- | | **必要となる場合**  ④第三者が申請する場合 | | |  | | --- | | 貼　付 | |

※「後見人・保佐人であることを証する書類」については、貼付せずに、封筒に同封してください。

**発行にあたっての注意事項**

・発行願１枚につき１人分のみの発行となります。複数人分をご希望の場合は、複数枚ご記入ください。

・1人につき1枚のみ発行します。複数枚必要な場合はご自身でコピーしてください。

・申請内容等に不備があった場合や、大津市保健所で発行できない方であった場合、不備内容を記載して返送いたします。

・紛失した場合は、再度発行願及び添付書類をご提出ください。

（再度の発行についても他に申請された方と同様に処理します。発行までお時間をいただくことがございます。）