

【記載例】新型コロナウイルス感染症療養証明書交付申請書

証明 の 必要 な 方	氏名	岡崎 太郎
	氏名 (カナ)	オカザキ タロウ
	郵便番号	〒444-8545
	住所	岡崎市若宮町2丁目1番地1
	生年月日 (西暦)	1920 年 1 月 1 日
	日中に連絡が取れる電話番号	0564-23-5082

○療養期間 (該当する)

書類作成の参考にさせていただきます。
 異なる場合がありますので

医療機関等より陽性診断を受けた日
 をご記入ください

とは異なる日で発行さ

陽性診断日 (※1)	<input type="checkbox"/> 2020 <input type="checkbox"/> 2021 <input checked="" type="checkbox"/> 2022 <input type="checkbox"/> 2023	2月1日	療養終了日 (※2)	<input type="checkbox"/> 2020 <input type="checkbox"/> 2021 <input checked="" type="checkbox"/> 2022 <input type="checkbox"/> 2023	2月11日
---------------	---	------	---------------	---	-------

※1 2023年5月8日以降は5類移行にともない行動制限がなくなり、陽性診断日

【療養終了日の考え方】

	2022年9月6日以前の 療養期間の考え方	2022年9月7日以降の 療養期間の考え方 (※1)
有症状の方	発症日の翌日から10日後	発症日の翌日から7日後
有症状で入院をしている方	同上	発症日の翌日から10日後
無症状の方	検査日の翌日から7日後	検査日の翌日から7日後

上記よりも症状軽快までが長引いた場合は、岡崎市保健所と連絡をとり決定した療養終了日をご記入ください。

(岡崎市保健所へのご連絡がない場合、療養期間の証明ができない場合があります。)

※1 9月7日時点で患者である方にも適用されます。

◎記入が完了しましたら、書類を下記までお送りください (※返信用封筒は不要です)

(送付先)

〒444-8545 岡崎市若宮町2丁目1番地1
 岡崎市保健所 生活衛生課 療養証明書交付担当宛

問い合わせ先：生活衛生課 0564-23-5082