

## 【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くれ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れる場合がありますので

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

※1 2023年5月8日以降は5類移行にともない行動制限となり、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日時点では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