

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

住所	
実施機関名	
代表者氏名	印

**不安を抱える妊婦への分娩前新型コロナウイルス検査業務
実施報告書**

標記業務に係る令和 年 月実施分について、下記のとおり報告します。

1 検査件数： 件

2 検査を受けた妊婦の氏名等の情報

No.	ふりがな	生年月日	居住市町村※1	受検日※2	検査方法	検査結果
	氏名					
1					PCR・抗原(定量)	陽性・陰性
2					PCR・抗原(定量)	陽性・陰性
3					PCR・抗原(定量)	陽性・陰性
4					PCR・抗原(定量)	陽性・陰性
5					PCR・抗原(定量)	陽性・陰性
6					PCR・抗原(定量)	陽性・陰性
7					PCR・抗原(定量)	陽性・陰性
8					PCR・抗原(定量)	陽性・陰性
9					PCR・抗原(定量)	陽性・陰性
10					PCR・抗原(定量)	陽性・陰性

※1 住民票のある市町村とするが、実家等に一時的に居住している県外在住の妊婦については、当該実家等の市町村を記入すること。

※2 検体採取日を記入すること。