

職場における新型コロナウイルス検査実施に伴う連携依頼

団体名：

氏名：

役職：

部署：

所在地：

電話番号：

弊社は、厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策推進本部及び内閣官房新型コロナウイルス感染症対策室からの【令和4年1月18日付事務連絡】「職場における積極的な検査等の実施手順」に基づき、職場における積極的な検査等を実施するにあたり、貴院に以下の協力を依頼いたします。なお、弊社は、医療用抗原検査キット（以下、抗原検査キット）を用いて検査するにあたり、薬機法、薬機法施行令、薬機施行規則を遵守し、購入する抗原検査キットは弊社の責任のもと使用し、生じうる全ての責任を負います。

依頼内容

1. 抗原検査キットを使用した検査の結果が陽性となった社員に貴院を紹介します。
2. 抗原検査キットの選定・保管・使用に当たり、検査に関する技術的助言を求めます。

上記、内容で貴社の連携医療機関となる事に同意しました。

年 月 日

医療機関名称：

所在地：

電話番号：

担当者名：