様式第1号(第5条関係)

検査実施依頼書

|  |
| --- |
| 年(　　　)　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　様 |
| 　 | 出雲市消防本部消防長 | 　 |
| 　下記の患者の搬送にかかわった救急隊員等に、感染のおそれのある事故が発生したため、患者の感染症の有無について検査を実施していただきますようお願いいたします。 |
| 患者氏名 | 　 | 生年月日 | 　　　年　　月　　日　　　歳 |
| 患者住所 | 　 |
| 搬送日時 | 　 | 事故種別 | 　 |
| 患者状況 | 　 |
| 針刺し事故等の状況 | 　 |
| 特記事項 | 　 |