

① 記入日を記入します。

令和 ○年 ○月 ○日

自宅療養証明書発行願 (記入例)

豊橋市保健所感染症対策室長 様

② 申請者の住所と氏名
を記入します

(申請者) 住所 豊橋市中野町字中原 100 番地

氏名 豊橋 花子

以下の者の自宅療養にかかる証明書の発行を希望します。

自 宅 療 養 者	氏名 豊橋 太郎 <small>※申請者と異なる場合のみ記入</small>	③自宅療養者の氏名を記入します。
	住所 豊橋市中野町字中原 100 番地 <small>※申請者と異なる場合のみ記入</small>	④自宅療養者の住所を記入します。
	生年月日 昭和○○年○月○日	⑤自宅療養者の生年月日を記入します。
	電話番号 090-○○-○○○○	⑥自宅療養者の電話番号を記入します。
用 途	○○生命保険へ保険請求の為 ⑦自宅療養証明書の用途又は提出先を記入します。	