

# 埼玉県抗原検査キット無料配布事業に関する使用同意書

以下の項目を必ず☑してください。

- 埼玉県在住者である
- 発熱や何らかの風邪症状がある
- 基礎疾患や、肥満などの重症化リスクがない
- 検査結果を県のシステムから報告ができる（インターネット操作ができる方のみ）
- 原則1人1回のみの配布
- 65歳以上、または妊娠中ではない（発熱外来受診対象となります）

上記内容を確認、同意いたしました。

署名 \_\_\_\_\_ (16歳未満は保護者署名)

生年月日 年 月 日 ( 歳) 連絡先 \_\_\_\_\_

スタッフ記入欄 (受付日 / ST000 )

---

## 【注意】

- ・陽性の場合、原則ご自身での陽性者登録が必要となります。

同封されている【『陽性』と診断されたら…まずは陽性者登録を】をご確認ください。

- ・薬の処方を希望する場合、オンライン診療のご予約をお願いいたします。