

令和3年 月 日

PCR検査の検体送料についての申立書

私・_____は、令和 年 月 日、「 _____ 」
(医療機関)が実施するPCR検査を受検しました。

検査の費用とは別に、送料を所要しています。送料は、医療機関から検査スピ
ツが送付される分にかかる着払い分と、採取した検体を送り返す発払い分の
2つがあります。

検査費用とともに、助成の対象としてお認めを頂きたく、申し立てます。

(検体送料)

• 検査キットの着払い分： _____ 円

• 採取した検体の発送分： _____ 円

(双方ともに領収証を添付しています)

(送料申立者・受検者)

(ご本人のお名前自署と押印)

_____ 印

住 所：〒 _____

松戸市 _____
