

父親の血液検査結果の原データが残存していない旨の陳述書

記載日 年 月 日

陳述者氏名 印

一次感染者との続柄 ()

一次感染者氏名 (年 月 日生)

患者 (氏名:) の父親 (氏名:) は
既に死亡しており、血液の検査結果も残存していません。

○ 理由 (任意)
