

母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: ) の母親 (氏名: ) は  
既に死亡しており、血液の検査結果も残存しておりません。

○ 理由 (任意)

---

---

---

---

---

---

---

---

---