

令和4年度厚生労働省所管医療関係職種国家試験受験手数料返還請求書

令和5年 月 日

私は、試験当日に、新型コロナウイルス感染症に罹患し、入院中、宿泊療養中または自宅療養中であること等を理由に受験ができませんでしたので、必要書類を添付し、振込口座等の情報とともに受験手数料の返還を申請します。

1. 申請者情報

職 種 _____ 氏 名 _____
受 験 地 _____ 受 験 番 号 _____
住 所 〒 _____
(振込通知書送付先) _____
電 話 番 号 _____ 生 年 月 日 _____

2. 受験ができなかった理由 ※□に✓を入れてください。

<input type="checkbox"/>	試験当日に、新型コロナウイルス感染症に罹患し、入院中、宿泊療養中または自宅療養中であった
<input type="checkbox"/>	濃厚接触者であり、試験当日に次に掲げるいずれかの要件を満たさなかった ア 初期スクリーニング（自治体等によるPCR等検査）の結果、陰性であること イ 受験当日も無症状であること ウ 公共の交通機関を利用せず、かつ、人が密集する場所を避けて試験場に行くこと エ 終日、別室で受験すること
<input type="checkbox"/>	日本の新型コロナウイルス感染症に関する水際対策により受験会場に行くことができず、受験を断念した
<input type="checkbox"/>	試験当日に実施した抗原定性検査キットによる検査の結果が陽性となった

3. 振込先口座情報

(原則、本人名義の口座としてください。また、ネット銀行以外の口座をご指定ください。)

口座名義	フリガナ (姓) _____ (名) _____
	漢 字 (姓) _____ (名) _____
金融機関名	(銀行等名称) _____ 金融機関コード (支店等名称) _____ 店舗コード _____
預金種別	普通 ・ 当 座 ※いずれかを○で囲む
口座番号	_____ ※左づめで御記入ください。 ※ゆうちょ銀行の場合は下欄へ 13桁の番号を御記入ください。
ゆうちょ銀行の場合 (13桁の数字を記入)	_____

口座名義人と氏名(返還請求者)に相違がある場合こちらに理由をご記載下さい(例;配偶者の口座のため)