

고위험병원체 분리경위서

검체 채취자	성명	소속부서
	직위	전화번호
병원체 분리자	성명	소속부서
	직위	전화번호
검체 채취장소 (지번)		
검체 채취일		
일자별 분리과정 (검체 채취 및 병원체 확인을 위하여 실시한 세부검사 방법 포함)		
그 밖의 사항		

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제21조제1항 및 같은 법 시행규칙 제18조제1항에 따라 위와 같이 고위험병원체의 분리경위를 신고합니다.

	년	월	일
신고자(대표자)	(직인)		
질병관리청장 귀하			