## COVID-19 に関する検査証明 Certificate of Testing for COVID-19

上記の者の COVID-19 に関する検査を行った結果、その結果は下記のとおりである。よって、この証明を交付する。

This is to certify the following results which have been confirmed by testing for COVID-19 conducted with the sample taken from the above-mentioned person.

採取検体	検査法	結果	①結果判明日	備考
Sample	Testing Method for COVID-19	Result	Test Result Date	Remarks
(下記いずれかをチェック	(下記いずれかをチェック/Check one of the boxes		②検体採取日時	
/Check one of the boxes	below)		Specimen Collection	
below)			Date and Time	
□鼻咽頭ぬぐい液	□核酸増幅検査(real time RT-PCR法)		1)	
Nasopharyngeal Swab	Nucleic acid amplification test (real time			
	RT-PCR)		2	
□唾液 Saliva	□核酸増幅検査 (LAMP 法)			
	Nucleic acid amplification test (LAMP)			
	□ 核酸増幅検査 (TMA 法)			
	Nucleic acid amplification test (TMA)			
	□ 核酸增幅検査(TRC 法)			
	Nucleic acid amplification test (TRC)			
	□核酸増幅検査(Smart Amp法)			
	Nucleic acid amplification test (Smart Amp)			
	Allip)			
	│ │ □核酸増幅検査(NEAR 法)			
	Nucleic acid amplification test (NEAR)			
	□次世代シーケンス法			
	Next generation sequence			
	□抗原定量検査*			
	Quantitative antigen test* (CLEIA)			
* 坊原党州松本でた	1. 1			

\* 抗原定性検査ではない。

Not a qualitative antigen test.

医療機関名 Name of Medical institution	
	印影
住所 Address of the institution	An imprint of a
医師名 Signature by doctor	seal

Sample

## COVID-19 に関する検査証明 Certificate of Testing for COVID-19

		交付年月日 Date of issue
氏 名 Name 国籍 Nationality	パスポート番号 , Passport No. 生年月日 Date of Birth	,_ 性別 ,Sex

上記の者の COVID-19 に関する検査を行った結果、その結果は下記のとおりである。よって、この証明を交付する。

This is to certify the following results which have been confirmed by testing for COVID-19 conducted with the sample taken from the above-mentioned person.

採取検体	検査法	結果	①結果判明日	備考
Sample	Testing Method for COVID-19	Result	Test Result Date	Remarks
(下記いずれかをチェック	「下記いずれかをチェック/Check one of the boxes	Result	②検体採取日時	Remarks
/Check one of the boxes	below)		Specimen Collection	
below)	Delow)		Date and Time	
✓鼻咽頭ぬぐい液	□核酸増幅検査(real time RT-PCR法)	Negative	① 7 <sup>th</sup> March 2021	
Nasopharyngeal Swab	Nucleic acid amplification test (real time	Negative	1 1 March 2021	
Nasopharyngear Swab	RT-PCR)		© ath as a second	
	KI-rck)		② 6 <sup>th</sup> March 2021	
│ │ □ 唾液 Saliva	✓核酸増幅検査(LAMP 法)		1 PM	
□ 壁似 Saliva				
	Nucleic acid amplification test (LAMP)			
	┃			
	Nucleic acid amplification test (TMA)			
	Nucleic acid amplification test (IMA)			
	│ │ □核酸増幅検査(TRC 法)			
	Nucleic acid amplification test (TRC)			
	Nucleic acid ampilification test (IRC)			
	┃			
	_			
	Nucleic acid amplification test (Smart			
	Amp)			
	□ 核酸增幅検査(NEAR 法)			
	Nucleic acid amplification test (NEAR)			
	□次世代シーケンス法			
	Next generation sequence			
	□抗原定量検査*			
* お原学州絵本でど	Quantitative antigen test* (CLEIA)			

\* 抗原定性検査ではない。

Not a qualitative antigen test.

医療機関名 Name of Medical institution	
住所 Address of the institution	印影
医師名 Signature by doctor	An imprint of a seal
	Seai