

COVID-19 に関する検査証明

Certificate of Testing for COVID-19

交付年月日
Date of issue 1 Jun. 2022

氏名
Name Daiichi Taro

パスポート番号
Passport No XS1234567

国籍
Nationality JAPAN

生年月日
Date of Birth 12 Feb. 1998

性別
Sex M

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 Sample	検査法 Testing Method for COVID-19	結果 Result	①結果判明日 Test Result Date ②検体採取日時 Specimen Collection Date and Time
<input type="checkbox"/> 鼻咽頭ぬぐい液 Nasopharyngeal Swab <input checked="" type="checkbox"/> 唾液 Saliva	核酸増幅検査 (LAMP 法) Nucleic acid amplification test (LAMP)	<input checked="" type="checkbox"/> 陰性 Negative <input type="checkbox"/> 陽性 Positive	① Date (yyyy / mm / dd) <u>2022 / 6 / 1</u> ② Date (yyyy / mm / dd) <u>2022 / 6 / 1</u> Time <u>AM / PM 4 : 00</u>

医療機関名
Name of Medical institution 姫路第一病院
Himeji Daiichi Hospital

住所
Address of the institution 671-0234 兵庫県姫路市御国野町国分寺143
143, Kokubunji, Mikumino-cho, Himeji-city, Hyogo, JAPAN 671-0234

医師名
Signature by doctor [Signature] M. D.

An imprint
of a seal