

Certificate of Testing for COVID-19

COVID-19 に関する検査証明

Date of issue (交付年月日) / /

Name 氏名	
Gender 性別	Male / Female
Date of Birth 生年月日	/ /
Age 年齢	
Address 住所	
Nationality 国籍	Japan
Passport No. パスポート番号	

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.

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。

Result Date 結果判明日 : / /

Result 檢查結果 : Negative 陰性

Sample 採取検体 : Nasal Swab 鼻腔ぬぐい液

Specimen Collection Date and Time 検体採取日時： Date / /
 Time :

Testing Method for COVID-19 検査方法

Nucleic acid Amplification Test (NEAR) 核酸増幅検査 NEAR 法

Medical institution 医療機関名 : Tokyo Medical Clinic Heiwadai station

Address of the institution 所在地 : Hayamiya 2-17-47,Nerima-ku Tokyo Japan 179-0085

Signature by doctor 医師名 : Go Kijima 印

※This inspection result guarantees only infection status. Please be sure to check the date and time of travel and immigration rules yourself before departure. We are not responsible for whether or not you can leave the country.

この証明書は、感染状況のみを保証するものです。ご出発前に、必ずご自身でご移動の日時と入国管理規制を確認してください。

当院は出国の可否についての責任は負いかねます。何卒ご了承ください。