

## 渡航前（72時間以内）のPCR検査及び陰性証明書の注意！

一般のPCR検査結果通知書は無効です！



**COVID-19(新型コロナウイルス)検査結果通知書**

**検査結果** 陰性  
Inspection results NEGATIVE

受検者氏名  
Name 検査 タロウ様 / Taro Kensu

有効期限①  
Date of expiry 2021年12月04日 20:21

検体採取日時②  
Sample collection Date/Time 2021年12月01日 20:21

検査方法  
Inspection method  PCR検査 (PCR test)  
 抗原定量検査 (Quantitative antigen test)  
 抗原定性検査 (Qualitative antigen test)

検体  
Specimen 唾液

使用した検査試薬  
又は検査キット名  
Test reagent name or Kit name SARS-CoV-2 Detection Kit Multi NCV-403

検査事業者  
事業所名/ 本グループPCR検査センター  
事業所名/ コロナ検査センター  
住所/ 東京都港区西新町6-5-1  
新宿区イオンデパート333  
電話/ 03-4333-1640  
検査管理者氏名/ 検査管理者氏名が表示されます

※1 検査結果が判定不能(陰性)として取り扱われる場合は、再度の検査を受けてください。  
※2 PCR 定量的検査の結果は検体採取後、定性検査は24時間以内です。  
※3 検体採取日時が検査開始後24時間以内で検体を採取した日付が検体採取日として検査結果が判定不能(陰性)として取り扱われる場合があります。

【陽性の方は、入場・入店できません。速やかに医療機関を受診してください。】

**検査結果通知書**

◆ ID 番号

◆ 氏 名 検査 タロウ

◆ 検査結果 陰性 (-) ・ 陽性 (+) ・ 判定不能※

※ 判定不能は陰性として取り扱うことはできません。再度の検査を検討してください。  
検査を受ける場合は、結果が判定不能のため再度受検する旨を事業者にお伝えください。

**【陽性 (+) の方へ】**  
この結果は完全に感染を確定するものではありませんので、最悪のケースに備えに相談の上確定診断を受けて下さい。  
ただし、確定診断を受けるまでは、感染している可能性がある事を前提に周囲への感染拡大防止に万全を期して下さい。  
・ 受診の際はマスクを着用し、公共交通機関の利用は避けてください。  
・ 受診の結果、新型コロナウイルス感染症と診断された場合、医師から保健所へ届出がなされますので、保健所の指示に従ってください。

◆ 検査方法 PCR検査 (唾液)

◆ 検体採取日 2022/2/7

◆ 有効期限(PCR検査) 採取日+3日 2022/2/10

◆ 使用した検査試薬 SARS-CoV-2ダイレクトPCR検出キット(RD001)

◆ 検査機関名 バイオニクス株式会社

◆ 結果通知日 2022/2/8

◆ 検査管理者名 片山 謙一郎

◆ 検査実施事業者名 (薬局名) エバグリーン薬局 吉備店

海外渡航用陰性証明書ののみ有効です！



TOKOROZAWA CHUO HOSPITAL KENSHIN CLINIC  
Toshidagajichi Building 3F, 551-3, Kose, Tokorozawa-shi, Saitama 359-1131, Japan  
Tel (+81)4-2997-5500, Fax (+81)4-2997-5501

サンプル

**COVID-19に関する検査証明書**  
CERTIFICATE OF TESTING FOR COVID-19

氏名 Patient's Name Taro Yamada パスポート番号 Passport No. 12345678  
生年月日 Date of birth 1978-11-11 性別 Sex M(男) 国籍 Nationality Japan  
住所 Address Nantoka Building 20B, 1-7 Koyama, Nerima-ku, Tokyo 176-0022, Japan

証明書発行日付 Date 2020-11-11

検査日付日時 Sampling Date/Time 2020-11-01 14:00  
検査採取方法 Sampling method Nasopharyngeal swab (鼻咽ぬめぐい)  
検査方法 Testing method Real-time RT-PCR  
検査結果 Result 陰性 (Negative) / 陽性 (Positive)  
結果決定日 Result date 2020-11-02

医師氏名 Name of M.D. Hanako Yamada 医師番号 Number of M.D. 12345678  
医師のサイン Signature of M.D. Hanako Yamada

TOKOROZAWA CHUO HOSPITAL KENSHIN CLINIC  
Toshidagajichi Building 3F, 551-3, Kose, Tokorozawa-shi, Saitama 359-1131, Japan  
Tel (+81)4-2997-5500, Fax (+81)4-2997-5501

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

文書年月日 Date of issue 19 Mar 2021

氏名 Name HANAKO YAMADA パスポート番号 Passport No. TH11111111  
国籍 Nationality JPN 生年月日 Date of Birth 04 DEC 2000 性別 Sex F

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	検査方法 Testing Method for COVID-19 (下記の中からチェック /Check one of the boxes below)	結果 Result	1.結果判明日 Test Result Date	備考 Remarks
<input checked="" type="checkbox"/> 鼻ぬめぐい液 Nasopharyngeal Swab	<input checked="" type="checkbox"/> 核酸増幅検査 (real time) Nucleic acid amplification test (RT-PCR)	陰性 (Negative)	2021/3/10 Time AM/PM 9:00	
<input type="checkbox"/> 唾液 Saliva	<input type="checkbox"/> 核酸増幅検査 (real time) Nucleic acid amplification test (Smart-App)			
	<input type="checkbox"/> 核酸増幅検査 (real time) Nucleic acid amplification test (NEAR)			
	<input type="checkbox"/> 抗原定性検査 (Q/EIA) Quantitative antigen test (Q/EIA)			

医師機関名 Name of Medical Institution Hiroshima Environment and Health Association Health Clinic  
住所 Address of the institution 9-1 Hirosekitamachi, naka-ku, Hiroshima-shi, Hiroshima-ken 730-8631, Japan  
医師名 Signature by doctor

英文で名前、パスポート番号、国籍、生年月日、性別の個人情報及び、検査機関の医療機関名、住所、医師名、印影の記載が必須です。各空港にも検査機関を設けております。必ず余裕を持って予約を行って下さい。  
メールでの通知の場合は、必ずカラーで印刷してください。

英文表記があってもこのような通知書では渡航できません。  
必ず『渡航用』の証明書を取得してください。