



COVID-19 に関する検査証明

Certificate of Testing for COVID-19

交付年月日

Date of issue 2021/12/21氏名 倉敷 太郎
Name TARO KURASHIKI旅券番号
Passport No. _____国籍 日本 生年月日 _____ 性別 男
Nationality JAPAN, Date of Birth 1962/1/2, Sex Male

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 (下記いずれかをチェック /Check one of the boxes below)	検査法 Testing Method for COVID-19 (下記いずれかをチェック/Check one of the boxes below)	結果 Result	①結果判明日 Test Result Date ②検体採取日時 Specimen Collection Date and Time	備考 Remarks
<input checked="" type="checkbox"/> 鼻咽頭ぬぐい液 Nasopharyngeal Swab	<input checked="" type="checkbox"/> 核酸増幅検査 (RT-PCR 法) Nucleic acid amplification test (RT-PCR)	<input checked="" type="checkbox"/> 陰性 Negative	① Date (yyyy /mm /dd) <u>2021/ 12/ 21</u>	
<input type="checkbox"/> 唾液 Saliva	<input type="checkbox"/> 核酸増幅検査 (LAMP 法) Nucleic acid amplification test (LAMP)	<input type="checkbox"/> 陽性 Positive	② Date (yyyy /mm /dd) <u>2021/ 12/ 20</u> Time <u>AM(PM) 3 : 30</u>	
<input type="checkbox"/> 鼻咽頭ぬぐい液と咽頭 ぬぐい液の混合 Nasopharyngeal and oropharyngeal swabs	<input type="checkbox"/> 核酸増幅検査 (TMA 法) Nucleic acid amplification test (TMA)			
	<input type="checkbox"/> 核酸増幅検査 (TRC 法) Nucleic acid amplification test (TRC)			
	<input type="checkbox"/> 核酸増幅検査 (Smart Amp 法) Nucleic acid amplification test (Smart Amp)			
	<input type="checkbox"/> 核酸増幅検査 (NEAR 法) Nucleic acid amplification test (NEAR)			
	<input type="checkbox"/> 次世代シーケンス法 Next generation sequence			
	<input type="checkbox"/> 抗原定量検査* Quantitative antigen test* (CLEIA/ECLIA)			

* 抗原定性検査ではない。

Not a qualitative antigen test.

公益財団法人 大原記念倉敷中央医療機構

倉敷中央病院附属予防医療プラザ

KURASHIKI CENTRAL HOSPITAL

PREVENTIVE HEALTHCARE CENTER

1-11-11, TSURUGATA, KURASHIKI-CITY, OKAYAMA, 710-0056, JAPAN

PHONE (+81)86-422-6846 FAX (+81)86-427-0515

医師名

Signature by doctor _____

(TORU KIKUTSUJI M.D., Ph.D.)

印影

An imprint
of a seal