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

医師名 Signature by doctor

	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			
よって、この This is to	O COVID-19 に関する検査を行った結果、 O証明を交付する。 Certify the following results which O conducted with the sample taken f	have been co	onfirmed by test	ing
採取検体 Sample (下記いずれかをチェック /Check one of the boxes below) □鼻咽頭ぬぐい液	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 Collecti Date and Time	備考 Remarks on
山鼻咽頭&くい液 Nasopharyngeal Swab	□核酸増幅検査 (RT-PCR 法) Nucleic acid amplification test (RT- PCR)	□陰性 Negative □陽性	(1) Date(yyyy /mm /dd)
□鼻腔ぬぐい液 ^{*2} Nasal Swab	□核酸増幅検査 (LAMP 法) Nucleic acid amplification test (LAMP)	Positive →入国不可 No entry	② Date(yyyy /mm /dd)
□唾液 Saliva	□核酸増幅検査(TMA 法) Nucleic acid amplification test (TMA)	into Japan	Time AM/PM :	_
□鼻咽頭ぬぐい液と咽頭 ぬぐい液の混合 Nasopharyngeal and oropharyngeal swabs	□核酸増幅検査 (TRC 法) Nucleic acid amplification test (TRC)			
	□核酸増幅検査 (Smart Amp 法) Nucleic acid amplification test (Smart Amp)			
	□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 ^{※1} Quantitative antigen test (CLEIA/ECLIA)			
※2 鼻腔ぬぐい	食査ではない。 itative antigen test. <mark>^液検体は核酸増幅検査のみ有効</mark> is valid when the test method is Nucleic a	ocid amplificatio	on test.	
医療機関名	Name of Medical institution			印影
住所 Addres	ss of the institution			An imprint of a

seal

seal

Quarantine Station, Ministry of Health, Labour and Welfare, Japanese Government

交付年月日

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

氏 名 Name 国籍 Nationality	パスポート番号 <u>,</u> Passport No. 生年月日 <u>,</u> Date of Birth	<u>,</u> 性別 ,Sex		
よって、この This is to)COVID-19 に関する検査を行った結果)証明を交付する。 certify the following results which 9 conducted with the sample taken f	n have been co	onfirmed by test	ing
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 on
☑鼻咽頭ぬぐい液 Nasopharyngeal Swab □鼻腔ぬぐい液 ^{**2}	□核酸増幅検査 (RT-PCR 法) Nucleic acid amplification test (RT-PCR) ☑核酸増幅検査 (LAMP 法)	☑陰性 Negative □陽性 Positive	① Date(yyyy /mm /dd 2021 / 4 /2 ②	
Nasal Swab □唾液 Saliva	Nucleic acid amplification test (LAMP)	→入国不可 No entry into Japan	Date(yyyy /mm /dd) 2021 / 4 /1 Time AM(PM) 2 :30	
□鼻咽頭ぬぐい液と咽頭 ぬぐい液の混合 Nasopharyngeal and oropharyngeal swabs	□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)			
	□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 ^{※1}			
※2 鼻腔ぬぐい	Quantitative antigen test (CLEIA/ECLIA) 食査ではない。 itative antigen test. い液検体は核酸増幅検査のみ有効 is valid when the test method is Nucleic	acid amplificati	on test.	
医療機関名	Name of Medical institution			印影
	ss of the institution			An imprint of seal