**中国入国希望者専用表**

**COVID-19に関する検査証明**

**Certificate of　Testing for COVID-19**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 交付年月日  |
|  |  | Date of issue  |
|  |  |  |
| 氏名 |  | パスポート番号 |
| Name  | Passport NO.  |
| 国籍 |  | 生年月日 | 性別 |
| Nationality  | Date of Birth  | Sex  |
| 連絡先（中国） |  | 連絡先（日本）  |
| Phone number(China)  | Phone number(Japan)  |

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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 検査項目Testing Item | 採取検体Sample | 検査法Testing Method for COVID-19 | 検査結果Result | 検体採取日時Specimen Collection Date and Time |
| 核酸増幅検査 | 鼻咽頭拭い液 | real-time(RT-) PCR法 | 陰性(negative)□陽性(positive)□ | Date(yyyy/mm/dd) / /　 Time(24h) |

医療機関名(Medical institution)

住所(Address of the institution)

電話(Telephone number)

印影

An imprint of a seal

医師名(Signature by doctor)