

中国入国希望者専用表

请核对信息无误后即上传此证明原件(纸质版照片或PDF均可)申请健康码,并避免外出,杜绝聚餐等“三密”行为,严防感染。

個人情報をご確認の上、直ちにこの原本(写真またはPDFファイルの画像)をアップロードして健康コードを申請してください。検査後は外出や会食などの「3密」を避けてください。

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

交付年月日

Date of issue

見本

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) <input type="checkbox"/> 陽性(positive) <input type="checkbox"/>	Date(yyyy/mm/dd) // Time(24h)
抗原検査	鼻咽頭拭い液	迅速抗原検査 Rapid Antigen (test/kit)	陰性(negative) <input type="checkbox"/> 陽性(positive) <input type="checkbox"/>	Date(yyyy/mm/dd) // Time(24h)

医療機関名(Medical institution)

住所(Address of the institution)

電話(Telephone number)

医師名(Signature by doctor) 印影 An imprint

of a seal