

# 新型コロナウイルス陰性証明書

作成日/発行日

令和 年 月 日

受診者氏名； 例

性別； M ・ F

生年月日； 年 月 日

## ●検査結果

検査日； 令和 年 月 日

検査方法； RT-PCR(リアルタイム PCR)法

検査キット名； TaKaRa SARS-CoV-2 Direct Detection RT-qPCR Kit

検査機器名； Applied Biosystems 7500

検査委託会社； 株式会社 日本医学臨床検査研究所

検査結果； 陰性 (感染していない)

## ●診察所見

特記無し

新型コロナウイルスの検査結果は、上記のとおりであることを証明する。

陰性証明承認者； 院長 大林 正樹

大林クリニック

〒643-0032

和歌山県有田郡有田川町天満 568-2

TEL：0737-23-8205