

## 【間中病院】陰性証明書のご案内

和文または英文証明書の発行が可能です。

(当院フォーマットの場合、いずれも税込 5,000円)

- 検査結果が判明した翌日に発行いたします。
- 内容や記入方法によっては料金が変わる、もしくは発行できない場合もございます。

### 和文陰性証明書

- 当院独自のフォーマットになります。  
追加で必要な事項がありましたら、下記メールアドレスまでお知らせください。

### 英文陰性証明書

- 当院の英文陰性証明書は外務省のホームページに記載されているフォーマットをもとに作成しております。  
記載事項につきましては各国大使館や外務省ホームページ等でご確認のうえ、追加で必要な事項がありましたら、下記メールアドレスまでお知らせください。
- 当院の英文陰性証明書と異なるフォーマットをご希望の方は、  
下記メールアドレスまでフォーマットをご送付ください。
- 英文の証明書をご希望の方で海外渡航等を目的とされている方は、  
日数制限のある場合がございます。各国大使館や外務省ホームページ等でご確認ください。
- 英文陰性証明書をご希望の方は、検査予約確定後、パスポートと保険証の写しを  
下記メールアドレスまでご送付ください。

間中病院PCR検査センター メールアドレス

[pcruketsuke@manaka-hp.jp](mailto:pcruketsuke@manaka-hp.jp)

↓次ページに和文・英文陰性証明書のサンプルがございます↓

## 陰性証明書

保険証情報をもとに記載

氏名 間中 太郎

生年月日 2000/1/1

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。

検査方法によっては  
唾液となります

検体	<input checked="" type="checkbox"/> 鼻咽頭ぬぐい液 <input type="checkbox"/> 唾液
検査法	核酸増幅検査
結果	陰性
検体採取日	2021/1/1
検査判明日	2021/1/1

〒252-0012  
小田原市本町4-1-26  
医療法人社団綾和会 間中病院  
院長 野村 文一  
PCR専用ダイヤル  
070-2488-0916  
平日9:00-16:00

印

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

交付年月日  
Date of issue 01, JUN, 2022

パスポートの情報をもとに記入

氏名  
Name MANAKA TARO,      パスポート番号  
Passport No. AB1234567

国籍  
Nationality JAPAN,      生年月日  
Date of Birth 01, 01, 2000,      性別  
Sex M

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 type="checkbox"/> 鼻咽頭ぬぐい液 Nasopharyngeal Swab <input checked="" type="checkbox"/> 唾液 Saliva	<input checked="" type="checkbox"/> 核酸増幅検査 (real time RT-PCR 法) Nucleic acid amplification test (real time RT-PCR)	陰性 Negative	① 2022年6月1日 01, JUN, 2022 ② 2022年6月1日 13:00 01, JUN, 2022, 13:00	

\* 抗原定性検査ではない。  
Not a qualitative antigen test.

検体採取方法によって鼻咽頭ぬぐい液となります

・医療機関名 Name of Medical institution

医療法人社団 綾和会 間中病院 Manaka Hospital

・住所 Address of the institution

神奈川県小田原市本町4-1-26  
4-1-26 Honcho Odawara, Kanagawa, Japan

・医師名 Signature by doctor

小田原 花子 Hanako Odawara

印