**健康診断書・PCR検査結果証明書**

発行日：2022年02月04日

病院名： ○○病院
氏名： ○○　○○

性別： 女性

年齢： 32歳

生年月日： 1989年03月05日

既往歴： なし

現在の疾病： なし

受信日： 2022年02月04日

**所見**
１）2週間以内に、COVID-19の確定患者または疑い患者と濃厚接触の可能性

🗹あり　☐なし

２）発熱、咳、息切れ、悪寒、倦怠感、筋肉痛、関節痛、頭痛、咽頭痛、嘔吐、下痢、味覚障害、嗅覚障害などの症状があるか

☐あり　🗹なし

３）身体診察

 体温：36.5

 その他：特筆すべき所見なし

４）検査結果（受診当日に検査施行）

 SARS-CoV-2RT-PCR試験（スマートジーン　SARS-CoV-2,ミズホメディー）

 唾液：陰性（検出せず）

**診断結果**

 健康状態は良好で、新型コロナウイルスのPCR検査の結果は陰性であることを証明する。

○○病院　○○科

東京都目黒区○○　0-0-0

TEL：000-000-0000

診断医師名：○○　○○