

医療法人 成心会 ふじわら医院

院長 藤原敬且 殿

## 新型コロナウイルス検査陰性証明書

氏名

年齢 才 性別 男・女

検査項目	1. 新型コロナウイルス抗原検査	検査結果	陰性・陽性
	2. PCR 検査		陰性・陽性

判定年月日

担当医師氏名

印

担当機関名・電話番号