

<検査結果通知書の様式例>

検査結果通知書

・ この検査結果は、「ワクチン・検査パッケージ制度」等においてのみ有効です。
 ・ 利用の際に、身分証明書とともに提示してください。
 ・ 新型コロナウイルス感染者の患者であるかどうかの診断には用いることができません。

陽性の方は、速やかに医療機関を受診してください。

① 受検者氏名 〇〇 〇〇 (フリガナ 〇〇 〇〇)

⑤ 検体採取日*1 2021年〇月〇日

② 検査結果 陰性 ・ 陽性 ・ 判定不能

⑦ 有効期限*2 2021年〇月〇日

③ 検査方法 PCR検査等 ・ 抗原定量検査 ・ 抗原定性検査

検体 唾液 ・ 鼻腔ぬぐい液 ・ 鼻咽頭ぬぐい液

使用した検査試薬又は検査キット名 〇〇 〇〇

※1 検査日のみがわかる場合は検査日を記入。抗原定性検査の場合は検査日。
 ※2 有効期限：PCR検査等は採取日+3日。抗原定性検査は検査日+1日

④ 事業所名（又は検査所名） 〇〇 〇〇

⑥ 検査管理者氏名 〇〇 〇〇

【陽性の場合】

医療機関を受診してください。
 〇〇 受診・相談センターに電話し受診先について相談してください
 電話番号 03-XXXX-XXXX

運転免許証等により、本人のものか確認。

陰性であることを確認。

有効期限内であることを確認。

いずれかの検査であることを確認。

- 検査結果通知書確認項目（全て必須）**
- ①受検者氏名
 - ②検査結果
 - ③検査方法
 - ④検査所名
 - ⑤検体採取日
 - ⑥検査管理者氏名
 - ⑦有効期限