

見本

新型コロナウイルス抗原定量検査結果証明書

患者氏名 聖隸 太郎 様

生年月日 昭和39年09月07日

検査日 _____年 ____月 ____日

新型コロナウイルス抗原定量検査を施行し、陰性であったことに
相違ありません。

年 月 日

千葉県佐倉市江原台2-36-2
社会福祉法人 聖隸福祉事業団
聖隸佐倉市民病院