



Health certificate / 健康証明書

Name:

Date of birth:

No. of passport:

医師 \_\_\_\_\_ は \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日現在、 \_\_\_\_\_ には以下の  
症状がなく、航空機利用を含む旅行に適した健康状態であることを証明する。

I, Dr. \_\_\_\_\_ hereby certify that Mr./Mrs./Ms. \_\_\_\_\_ is  
not showing the following symptoms and fit to travel/fly as of \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ :

- ✓ 熱 fever ( \_\_\_\_\_ °C)
- ✓ 咳 cough
- ✓ のどの痛み sore throat
- ✓ くしゃみ sneeze
- ✓ 呼吸困難 shortness of breath

and also, I certify the test result for

✓ 新型コロナウイルスPCR検査: 陰性

PCR test for SARS-CoV-2: Negative (Not detected)

2020年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, 2020

(Signature) \_\_\_\_\_

(医師氏名)

Dr. \_\_\_\_\_

医療法人社団同樹会 結城病院

〒307-0001 茨城県結城市結城 9629-1

Yuki Hospital

9629-1, Yuki-City, Ibaraki, 307-0001 Japan

Phone +81-296-33-4161 Fax +81-296-33-4164