

様式第2号（第7条関係）

富 発第 号
年 月 日

様

富士吉田市長

富士吉田市新型コロナウイルス感染症検査結果通知書兼証明書

年 月 日に実施した検査の結果は次のとおりです。

氏 名			
性 別		生年月日	年 月 日生
検体採取日	年 月 日（午前・午後 : ）		
結果判明日	年 月 日		
結 果	陰性 ・ 陽性		
実 施 医 療 機 関 名	山梨県富士吉田市緑ヶ丘二丁目7番21号 一般社団法人 富士吉田医師会 臨床検査センター		

※ 採取検体は、鼻咽頭ぬぐい液、検査法は、核酸増幅検査（LAMP法）にて実施

※ 本証明書の再交付はいたしませんので、大切に保管してください。