

# 【ワクチン検査結果通知書（陰性証明書）】

## ＜検査結果の有効期間＞

PCR検査、抗原定量検査は、**検体採取日+3日**です。  
 抗原定性検査は、**検体採取・検査日+1日以内**です。

## ＜検査種類と検査方法＞

PCR検査・抗原定量検査、抗原定性検査の3種類です。

### ・PCR、抗原定量検査

➡自ら唾液を採取。結果は翌日以降。

### ・抗原定性検査

➡自ら鼻くう内拭い液を採取。結果は15分程度。

## ＜確認書類について＞

検査結果通知書に以下の項目が明記されているものを利用

①受験者氏名②検査結果③検査方法④検査所名⑤検体採取日  
 ⑥検体管理者氏名⑦有効期限

※同居する親等の監護者が同伴する場合には、**12歳未満は検査不要。**

## ＜確認タイミング＞

有効な証明書を出発時(当日含む)までに確認いたします。

※ご利用いただけなかった際の、**旅行券の払い戻しは一切できません。**

※**証明証について、原本以外に画像や写し等の提示も可。**

日帰り旅行	宿泊旅行
申込時は提示不要。 旅行当日に現地にて確認いたします。	チェックイン時、確認いたします。

※当日、本人確認及び居住地確認の出来る書類の提示必須

## ＜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。

受験者氏名 〇〇 〇〇 (フリガナ 〇〇 〇〇)

検体採取日※1 2021年〇月〇日

検査結果 陰性 ・ 陽性 ・ 判定不能

有効期限※2 2021年〇月〇日

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

事業所名（又は検査所名） 〇〇 〇〇

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。

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-XXXXX-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。

