

◎料金について

- ・ PCR 検査（唾液） ¥10,000-(税込) *医師の結果報告有
- ・ 陰性証明書（英文共通） ¥6,500-（税込）
- ・ 指定診断書（英文共通） ¥6,500-（税込）

※抗原検査は渡航目的としては基本的に採用されておりません。

◎注意事項

- ・ 当院は鼻腔検体採取による抗原検査を行っております。
- ・ 当日中に検査結果のご報告が出来ます（最短 15 分～30 分程）
また結果が陽性の場合、感染症法により保健所に報告するための同意書を検査日に記入して頂きます。
- ・ 来院時の駐車場はクリニック西側（正面玄関向かって左側）、砂利の方に停めて下さい。
- ・ クリニック到着後、車から出ずに必ずお電話下さい。（0280-23-2890）
- ・ トイレは使えませんので、ご自宅でお済ませ下さい。

医療法人恵樹会

いたばし糖尿病内科皮膚科クリニック