

コロナ禍における皆さまのご希望にお応えするべく、以下の対応を開始いたします

## 新型コロナウイルスにおける

◎ PCR検査 及び 「陰性証明書」の発行

◎ 即日抗体検査  
及び 「抗体検査証明書」の発行

▶ 無症状の方ならどなたでも受けられます。お気軽にお問い合わせください。

この春からようやくコロナウィルスワクチン接種が開始される見通しとなっておりますが、コロナウィルス感染症収束まではまだまだ時間がかかることが予想されます。

こうした厳しい状況の中、社会生活を続ける皆様方の安心・安全な生活を応援するため、本田クリニックでは「陰性証明書・抗体検査証明書」を発行することといたしました。医療機関で行う正式な検査及び医師の署名入りの証明書をご利用いただき、皆様が社会活動をする際に、不安軽減・安心材料として存分にお役立ていただけたらと思います。

院長 本田 和

### ● 陰性証明書の発行について

#### 料金

A PCR検査代 + 陰性証明書発行代 お1人 / 20,000円(税込)

B PCR検査代 (検査のみ・証明書なし) お1人 / 17,000円(税込)

**+1 情報** 【即日】抗体検査も承っております [詳細は裏面へ](#) お1人 / 5,000円(税込)

● クレジットカード利用もOK VISA MASTER JACCS JCB AMEX DINERS

#### 受付条件

1. 無症状であること
2. 唾液によるPCR検査を受けていただくこと

※ 検体は正式な検査機関に送ります。

※ 本田クリニックでは唾液を採取して検査するPCR検査を行います。

■ 職場(事業所)単位、複数名でも個人でもお受けします。

■ PCR検査は 判定精度の高い、正式な検査機関に依頼します。

■ 検体採取の日から受付窓口で 受取りの場合3日程度、郵送の場合5日程度でお渡しできます。

# 陰性証明書発行まで流れ

専門検査機関に検体を送りますので、その点考慮した上でのスケジュールになります。

ご予約

**●事前予約必須**

**TEL 0965-32-3410**

受入時間

月～金の平日  
9:00～11:30、14:00～17:15  
※できる限りご希望に応じます

お電話または直接受付窓口にて来院日、時間帯詳細を決定

A

PCR検査代+陰性証明書発行代 … お1人/20,000円(税込)

A

または

B

ご予約ください

B

PCR検査代(検査のみ・証明書なし) …… お1人/17,000円(税込)

検査

**注) 唾液採取による検査になりますので、検査前の30分間は**飲食・歯磨き**を行わないでください。**

来院の際はご本人確認できる保険証などご持参ください。

**[所要時間]** 15分～30分程度

**[検査場所]** クリニック敷地内の専用スペースで実施します

検査実施後 会計を済ませて終了

証明書受取

証明書の受取りに関しては事前にお尋ねいたします。

- 受付窓口での直接受取り
- 郵送(ご希望の宛先へ送付いたします)

結果(証明書)は数日お待ちいただきますのでご了承ください。

## 【即日】抗体検査と証明書発行について

【即日】抗体検査の場合、**検査当日**に結果をお伝えすることができます。※IgM抗体、IgG抗体について「陽性」、「陰性」を調べる(=抗体の有無)ための検査です

- 抗体検査の所要時間(30分～1時間程度)
- 採血による検査
- クリニック敷地内の専用スペースまたは院内で採血

### こんな方にオススメ

- ◎過去に新型コロナウイルス感染症にかかっていないか心配な方
- ◎外出に際して自ら免疫をもっている状態か予め確認する必要のある方
- ◎感染治癒後の抗体確認に使用したい方

## +検査の基本的な流れ



※お時間のない方は検査のみ実施後、結果は後日受け取ることも可能です。[郵送または窓口受取]

申込日 年 月 日



# PCR検査・抗体検査 証明書 申込み用紙

●ご希望の項目の□ボックスに✓をいれてください●

ご希望の検査

- PCR検査(証明書付) ..... 20,000円
- PCR検査のみ ..... 17,000円
- 即日抗体検査(証明書付) ..... 5,000円

結果・証明書  
受取方法

- クリニック窓口にて受取り  
( 医師からの説明を希望する)
- 郵送希望(下記へ住所記載ください)

申込者氏名		性別	生年月日		
ふりがな		男 ・ 女	年	月	日
			年齢 歳		
住所	〒 -				
	(TEL - - )				
郵送先	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ場合はこちらチェックを入れてください				
	〒 -				
●事業所単位でのお申し込みの場合のみ、下記も記入ください					
事業所名／		申込み人数／		名	

お問い合わせ TEL.0965-32-3410 FAX.0965-34-7365