

都道府県	名称	名称の 英語表記	住所				受付時間	電話番号	URL	メール アドレス	検査分析方法	検体採取方法	検査時間	検査費用（税込み）				検査費用に含まれる サービスの内容	検査以外の費用 （税込み）	検査分析を実施 する機関の種類	医師による陰 性証明書の 交付の可否	海外渡航用の陰性証明書		「入国者の特 殊緩和向け 自費検査機 関リスト」掲載 の有無 （休止中）	「外国人患者 を受け入れる 医療機関の 情報を取りま めたリスト」掲 載の有無	検査方法が				検査分析機関が			
			郵便番号	都道府県	市区町村名	町名番地								ビル建物名	①PCR検査	②抗原定量検査	③抗原定性検査					④その他	交付の可否			交付可能な 言語	「新型コロナウイルス感染症（COVID-19）病原体検査の指針に準拠している	「新型コロナウイルス感染症に係る各種標準作業書・日誌等を作成している	「新型コロナウイルス感染症に係る内部精度管理を行っている	「新型コロナウイルス感染症に係る外部精度管理調査の受検を行っている			
01北海道	日高徳洲会病院	hidakatokusyuukai	056-0005	北海道	日高郡新ひたか町	緑内こせ い町1丁目 10-27	月～木 9:00-17:00 （土日祝祭日不可）				PCR法	唾液	PCR法：検体採取日の翌日 ※ただし北海道内の検査件数のひ 迫具合により翌々日になることもあり ます	11,000円	なし	なし	なし	検査分析	陰性証明書発行料 4,400円（税込 み）	②衛生検査所	○	×		×	×	○	○	○	○	○			
01北海道	かえでの杜クリニック	Kaedenomori Clinic	064-0808	北海道	札幌市中央 区	南八条西7 丁目 1782-5	月・水・金 9:00-18:00 土 10:00-14:00	011-533- 8000	kaede- mori.com/	①PCR法 ②抗原定性検査	①PCR法：唾液 ②抗原定性検査： 鼻咽喉ぬぐい液	①PCR法：翌日または翌々日（土 曜日の場合は翌月曜日） ②抗原定性検査：検体採取後15 分	1回 13200円	なし	1回 9900円	なし	検査分析、診断料	証明書発行料 2200円 英文診断書発行料 4400円	①医療機関	○	○	英語	-	×	○	○	○	○	○				
01北海道	医療法人社団土田病院	Tsuchida Hospital	064-0921	北海道	札幌市中央 区	南二十一 条西9丁目 2-11	月～金曜 9:00～11: 00、13:00～16:00 （完全予約制 予約は当 院ホームページから） （企業・団体の場合 月～ 木 10:00～15:00）	011-531- 7013	www.tsuchida .or.jp	PCR法、抗原定 性検査	鼻腔ぬぐい液	①PCR検査 検体採取日の翌日 ②抗原定性検査 30分	1回 22,000円	なし	1回 9,000円	なし	検査分析、検体送 料、陰性証明書		②衛生検査所	○	○	英語	×	×	○	○	○	○	○				
01北海道	医療法人ミライエ 緑町診療所	Green Town Clinic	066-0074	北海道	千歳市	緑町1丁目 3-30	火～土曜 9:00-17:30、 日・月曜休診	0123-29- 3383	https://www. midoricho.jp/	midorin1clini c001@gmail .com	RT-PCR 法、NEAR法	唾液、鼻咽喉拭 い液	検体採取後 PCR法：24時間 NEAR法：30分	1回20000円	なし	なし	なし	検査分析	陰性証明書発行料 日本語5,000円 英語7000円	①医療機関	○	○	英語	○	○	○	○	○					
01北海道	医療法人社団いずみ会 北星病院	Medical Corporations Izumikai Hokusei hospital	066-0081	北海道	千歳市	清流5-1-1	月-金 9:00-11:00・ 13:00-16:00 土 9:00-11:00	0123-24- 1121	www.hokusei. or.jp	hokusei.byoi n.s380801@ hokusei.or.j p	PCR法・NEAR法	PCR法・・・唾液 NEAR法・・・鼻咽 頭ぬぐい液	PCR法・・・午前中の検体採取で1 日（翌日午前中） 午後での検体採取では2日（2日 後の午前中） NEAR法・・・検体採取後30分以内	1回 17600円(税込) NEAR法：1回16500円 (税込)	なし	なし	なし	陰性証明書発行料	海外渡航用の陰性証明書：5500円 (税込)	①医療機関	○	○	英語	×	○	○	○	○	×	×			
01北海道	医療法人社団翔鶴館 音更宏明館 病院		080-0111	北海道	河東郡音更 町	木野大通 東17丁目1 番6	月～金 14:00～16: 00、土・日・祝日 対応不 可	0155-32- 3311		PCR法 抗原定性 検査	PCR法：唾液 抗原定性：鼻咽喉 ぬぐい液	PCR法：検体採取後1～2日。 （混雑時は3日以上かかる可能性 あり） 抗原定性：検体採取後1～2時間	1回 22,000円（税 込）	なし	1回 9,900円（税 込）	なし	検査分析	証明書発行料 3,300円	②衛生検査所	○	×		○	×	○	○	○	○	○				
01北海道	医療法人社団オゾン会 南権内ク リニック	minamiwakkanaclinic	097-0021	北海道	権内市	港4丁目8- 17	月・土 8:00-16:00 日 8:00-10:00	0162-24- 5500		抗原定性検査	唾液or鼻咽喉ぬぐ い液	抗原定性検査 30分	なし	なし	1回7,100円	なし	検査分析 診断料	陰性証明書 1,100円 陽性証明書 1,100円 郵送料 84円	①医療機関	○	○	英語	-	×	○	○	○	○	○				