

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 種緩和向け 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 「新型コロナウイルス 感染症（COV ID-19）病原 体検査の指 針に準拠して いる	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				交付が可能な 言語	精度の確保に 係る責任者を 配置している	精度の確保に 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
21岐阜県	医療法人和光会 山田メディカルク ニック		500-8167	岐阜県	岐阜市	東金宝町1 丁目12番 地	月・火・水・金 9:00～ 12:00 13:30～18:00 木・土 9:00～ 12:00	058-265- 1411	www.yamada- medical.or.jp	yamada- hp.office@y amada- medical.or.j p	PCR法	鼻咽頭ぬぐい液	検体採取後1日	14,850円（税込）	なし	11,000（税込）	なし	検査分析 診断料	陰性証明書料 3,300円（税込）	②衛生検査所	○	×		○	○	○	○	○	○	○
21岐阜県	しもむら医院	Shimomura iin	500-8878	岐阜県	岐阜市	神室町5-3	日本曜日祝日休診 8:30 ～12:00 16:00～18:00	058-262- 3797			PCR法	鼻咽頭ぬぐい・唾液	検体採取後1か52日	1回20000円	なし	なし	なし	検査分析	陰性証明書発行料 2,000円	②衛生検査所	○	○	英語	-	×	○	○	○	○	○
21岐阜県	国産薬品工業株式会社	Kokusan Pharmaceutical Co., Ltd	501-1182	岐阜県	岐阜市	秋沢370- 2	月～金 9:00～15:00	058-293- 9055	kokusanyaku in.com/	kokuyaku@c com.or.jp	PCR法	唾液	午前：採取日当日結果報告 午後：採取翌営業日結果報告	一般検査料 7,700円 （※税込み）	なし	なし	なし	検査分析、検査結果 報告料	陰性証明書発行料 7,700円（※税 込み）	②衛生検査所	○	○	英語	-	×	○	○	○	○	○
21岐阜県	沢崎医院	SAWAZAKI IIN	501-5122	岐阜県	郡上市白鳥 町	為真1308 番地1	月～金 8:30～15:30 土 8:30～12:00	0575-82- 2080			PCR検査、抗原 定性検査	鼻咽頭ぬぐい液	PCR法：検体採取後1日、抗原 定性検査：検体採取後15分	1回 16000円	なし	1回 10600円	なし	検査分析、診断料、 陰性証明書発行料		②衛生検査所	○	×		×	×	○	○	○	○	○
21岐阜県	みのかも西クリニック	minokamonishi clinic	505-0046	岐阜県	美濃加茂市 西町	5丁目3 37-1	月～土 8:00～11:00 月・金 16:00～18:00 火・木・土 14:00～16: 00 祝日、第1火曜日は除く	0574-28- 5310	mnnc.jp	iryococoro2 013@yahoo. co.jp	PCR法、抗原定 性検査	鼻咽頭ぬぐい液	PCR法：検体採取後1日ほど 抗原定性検査：検体採取後30分 ほど	1回33,000円（衛生検 査所にて実施）	なし	1回9,900円（医療 機関にて検査実施）	なし	検査分析、診断科	陰性証明書（英語語）発行料3,300 円 陰性証明書（日本語）発行料2,200 円（抗原定性検査のみ）	②衛生検査所	○	○	英語	-	○	○	○	○	○	
21岐阜県	今井医院	Imai iin	508-0201	岐阜県	中津川市	田瀬972- 1	月～金 8:30～17:00 土日祝日も対応可	0573-72- 4377	imai-iin- nakatsugawa. com/	iyuko96@g mail.com	PCR法 抗原定性検査	PCR法：鼻咽頭ぬぐ い液 抗原定性検査；鼻 腔ぬぐい液	PCR法：検体採取後60分 抗原定性検査；検体採取後20分	1回 13200円	なし	1回 4400円	なし	検査分析、結果報告	陰性証明書代（日本語/英語） 3300 円	①医療機関	○	○	英語	○	○	○	○	○	○	○