

検査費用

初診で検査を受けた場合の初診料を含んだ検査の自己負担額です。

※金額はおおよその金額となります。(薬代は含まれておりません)

コロナ PCR 検査 (ID NOW) ＋ インフル抗原検査 (初診料等含む)	3 割負担	約 5,000 円
	2 割負担	約 3,500 円
	1 割負担	約 1,500 円

コロナ抗原検査 ＋ インフル抗原検査 (初診料等含む)	3 割負担	約 3,000 円
	2 割負担	約 2,000 円
	1 割負担	約 1,000 円

インフル抗原検査 (初診料等含む)	3 割負担	約 2,000 円
	2 割負担	約 1,500 円
	1 割負担	約 800 円

コロナ PCR 検査 (ID NOW) (初診料等含む)	3 割負担	約 4,000 円
	2 割負担	約 3,000 円
	1 割負担	約 1,500 円

コロナ抗原検査 (初診料等含む)	3 割負担	約 2,800 円
	2 割負担	約 1,900 円
	1 割負担	約 900 円