## 新型コロナウイルス自費検査(PCR検査)について

検査対象者	無症状で、検査を希望される方(以下の症状のない方)
	以下の条件に一つでも当てはまる方は、自費での検査はできません
	・かぜ症状や 37.5℃以上の熱がある
検査を	・ひどいだるさを感じる
受けられない方	・息苦しさがある
	・味やにおいがわからない
	・身近に感染者が発生し、濃厚接触した場合
検査実施日・時間	毎週月・水・金曜日(休日を除く)の午後2時~4時
	検査時間の5分前は、日野病院外来駐車場までお越しいただき、
	【新型コロナウイルス自費検査を予約した○○です】と電話して下さい
検査人数	1日5名まで (団体で5名以上になる場合は別途ご相談下さい)
検査の予約方法	完全予約制です。
	電話にて【新型コロナウイルス自費検査希望】とお伝え下さい
	電話番号: 0859-72-0351
	予約受付時間:平日午後2時~4時
検査料金	18,000円(税込)(結果報告書込み)
	検査結果証明書が必要な方は、別途1,870円(税込)必要です
	料金は結果受取時にお支払いください。
	結果が陽性の場合は請求書を郵送いたします
検査結果の通知	結果が陰性の場合は、当日結果報告書をお渡しします
	結果が陽性の場合は、医師による診察を受けていただき、新型コロナウイル
	ス感染症と診断された場合は、保健所に届出し保健所の指示に従う必要が
	<u> あります</u>

## 注意事項

- ・症状のある方や新型コロナウイルス感染症を疑う方は、まずはかかりつけ医にご連絡下さい かかりつけ医がないなど相談先に困る場合は「受診相談センター」や保健所にご相談下さい
- ・検査を行った後は、いかなる理由があっても検査料金の返金はいたしかねます
- ・ご来院の際は必ずマスクの着用をお願いします
- ・検査結果が陰性であっても、新型コロナウイルス感染症を完全に否定することはできません

## 受診相談センター (鳥取県)

受付時間	連絡先
9時~17時15分	電 話 : 0120-567-492
(12月29日~1月3日を除く	FAX : 0857-50-1033
上記時間以外	電 話 : 0859-31-0029 (鳥取県西部地区)