「福祉施設における検査の実施」協力事業者一覧(令和3年1月22日)

協力事業者名・検査所等所在地 (50音順)		対応	検査費用 /件(税込)	検体回収方法		提携医療	
		検査 ※1		訪問回収	運送業者	機関	検査の申込み・問い合わせ
				(%2)	(%3)		
今回	株式会社エスレコ南多摩公衆衛生セン	PCR	16,500円	0	0		【問合せ】0120-0120-14 【検体回収受付】042-653-9195
決定分	ター(八王子市別所)	1 011	※ 4				【メール】info-msl@bi.wakwak.com 【FAX】042-653-9196
既決定分	株式会社エムビックらいふ環境分析セ	PCR	10,560円	\circ	\circ		【メール】mbic@life-silver.com
	ンター(府中市四谷)		※ 5				【電話】03-5769-7247 【FAX】03-5769-7248
	株式会社江東微生物研究所(江戸川区	PCR	11,275円	0			東京支所
	西小岩)		, , , ,				【電話】03-3672-1251 【FAX】03-3671-6606
	ジェネシスヘルスケア株式会社衛生検	PCR	9,800円	\circ	\circ	有	【メール】Med-info@genesis-healthcare.jp【電話】03-5422-7964
	査所 (渋谷区恵比寿) 新型コロナウイルス検査センター株式						予約枠確認サイトで空き状況を確認の上、メールで申し込み
	会社(市川市国府台)	PCR	2,200円		\circ		·
	云在(中川中国府古) 一般財団法人東京保健会病体生理研究	PCR	 				【HP】http://cv-ic.jp 【メール】GRP-cvic-info@g.softbank.co.jp
	所(板橋区大谷口上町)		13,568円	\circ			【電話】03-3956-4101
	株式会社ナチュラリ東京PCR衛生検査	PCR	※ 6	0	0	,	[HP] https://www.covid19test.jp
	所(港区南青山)					有	【メール】info@covid19test.jp 【電話】03-6271-4960
	株式会社早川予防衛生研究所(新宿区	DCD	10,890円	0			【HP】 http://www.h-yoken.co.jp/confirmation/
	北新宿)	PCR	10,090				【電話】03-3363-3431 【FAX】03-3363-3435
	株式会社Human Investor東京衛生検査	PCR	14,300円		0	有	【メール】info-hi@human-investor.com
	所(文京区白山)	1 010	14,500]			F	17. 77 mo menumum myestoneom
	株式会社プロップジーン衛生検査所	PCR 16,500F	16,500円	○(都心近辺	\circ		【メール】pgi1@pgi.jp 【電話】03-5356-7626
	(杉並区高円寺北)			のみ)			T. POST - POSSIFIE TO SAME OF THE SAME OF
	株式会社マイクロスカイラボ(葛飾区	PCR	13,200円	\circ			【電話】03-3826-5040 【FAX】03-3826-5041
	東金町) 株式会社町田予防衛生研究所			○(町田市近			[HP] https://www.mhcl.jp/service/other/sarscov2.html
		PCR	10,780円	·	\circ		7,11
	(町田市原町田)		9,790円	隣は応相談)			【メール】info@mhcl.co.jp 【電話】042-725-2010 【メール】info@mi-light.co.jp
	株式会社みらい(所沢市緑町)	PCR	*7	0			【電話】042-968-4097 【FAX】042-968-4098
		10 -				L	【電話】U42-908-4U97 【FAX】U42-908-4U98

- ※1 「PCR」には、PCR法以外の核酸増幅法による検査方法で、国立感染症研究所「病原体検出マニュアル2019-nCov」に記載の検査法に準じたものを含みます。
- ※2 検体数や施設の所在地により対応できない場合(運送業者による対応になる場合等)があるため、詳しくは事業者にお問い合わせください。
- ※3 運送業者が検体を回収する場合は、検査費用のほかに、検体送料が必要になります。
- ※4 検体採取方法により385円/個(唾液採取キット)又は550円/個(鼻腔スワブ採取キット)が別に必要になります。
- ※5 検査キットの発送数が10個未満の場合、配送料として660円(税込)が別途必要になります。
- ※6 【月ごとの検査数】1~9件:16,500円 10~100件:9,900円 101~500件:8,800円 501件~:7,095円
- ※7 検査容器代2,750円、検査料金7,040円(検査を受けた際に請求)