

## 「新型コロナウイルス」自費検査に関する公開事項

## 1 基本情報、問い合わせ先

名 称	町立奥出雲病院
住 所	島根県仁多郡奥出雲町三成1622番地1
受付時間	平日 8:15~17:00
電話番号	<b>0854-54-2700（予約センター）</b> ●電話にて「 <b>自費検査</b> 」であることをお伝えください。 ●「 <b>証明書</b> 」が必要な場合はその旨をお伝えください。

## 2 検査内容等

検 査	費 用	検 体	検査人数(最大)	検査時間	結果通知
抗原定量検査	11,200円(税込)	咽頭ぬぐい液	20件/日程度	45分	当日中に 電話連絡
PCR法による定性検査	12,800円(税込)		<b>1日5件程度※</b>	70分	

※試薬の入荷状況により変更あり

## 3 その他

内 容	対 応	備 考
精度の確保に係る責任者配置	あり	
精度の確保に係る各種標準作業書・日誌等作成	あり	
内部精度管理	実施	
外部精度管理調査受験	実施	日本臨床検査技師会の精度保証施設認証施設
検査方法に関する書面の交付	未実施	