

# 検査自己負担表 2023年4月1日～

\* 前後の算定内容で金額が変更になる場合があります。おおよその金額としてご参考にしてください。

検査項目	1割負担	3割負担
2023年5月8日～	同月に2回(1回目保険、2回目自費)	
インフルエンザ抗原	約650円	約1,940円
コロナ抗原検査(陰性)	約810円	約2,430円
コロナ抗原検査(陽性)	約960円	約2,870円
インフルとコロナ抗原検査(陰性)	約950円	約2,840円
インフルとコロナ抗原検査(陽性)	約1,090円	約3,280円
公費治療薬: ラゲブリオカプセル200mg・パキロビッドパック300・600 ゾコーバ錠125mg・ベクルリ一点滴静注用100mg(9月末まで措置)		