



アメリカビザ取得用健康診断

持ち物

- 1) 有効期限内のパスポート原本
- 2) アメリカ大使館又は National Visa Center (NVC) が発行したケースナンバー入りの書類 (Case Number Letter) (紙媒体のコピー)
- 3) 予防接種の記録(母子手帳や医療機関が発行した証明書など)
当院では、日本語、英語の予防接種記録のみ受け付けております。それ以外の言語の記録は、必ず日本語又は英語に翻訳されたもの。
- 4) 写真(縦4cm×横3cm) 4枚 **Diversity, Non-Immigrant・非移民ビザ(K-1, DUI)の方のみ**
30日以内に撮影された証明写真の裏面にパスポートサインをご記入下さい。
17歳以下のお子様は保護者様のパスポートサインをご記入ください。
eMedicalでの健診の方は、当日撮影いたしますので写真は不要です。
- 5) 妊娠中の方は妊娠・出産予定日が証明できる所見記載のある母子手帳、または書類
- 6) 結核・その他重病既往のある方は、その治療内容・詳細が書かれた英文診断書
(診断名・診断日・発病日・治療年月・期間・治療内容(使用薬名、処方量)・検査結果・予後など詳しい情報が書かれた英文診断書)
- 7) 母子手帳(6歳以下の児童)
- 8) 視力矯正している方は、眼鏡・コンタクトレンズ

**** 診断書や証明書、コロナワクチンを含む全てのワクチンの接種記録等は紙媒体でご持参下さい。
デジタル保存版や写真、アプリでの対応はできませんのでご了承下さい ****

注意点

- 着脱しやすい服装でお越し下さい。ワンピース・オーバーオール・繋ぎの服などの着用はご遠慮下さい。
- 女性の方**：生理中でも受診は可能です。妊娠中の方はご予約の際、必ずお知らせください。
- ご予約時間の5～10分前にご来院下さい。完全予約制のため、早めにご到着された場合でもお待ちいただきます。
- 検査の所要時間は(1名様)約2時間となります。(検査内容等により各部署での順番が前後する場合がございます。)
- 健康診断前の食事制限はございません。
- 妊娠中の方は骨盤部を遮蔽した上でのレントゲン撮影となります。
- 結核・その他重病既往歴のある方はご予約の際、必ずお知らせください。

受診前の問診表の入力のお願い K-1・Diversity・非移民ビザ(DUI等)の方

紙媒体でのレポート作成となります。書類の事前準備のため、予約完了後問診表の事前入力をお願いしております。フォーム内の必要事項・質問にご回答の上、入力・送信を健診日の2営業日前までにお願ひします。
(入力はこちらから→ <https://tmsc.jp/us-visa-application-form>)

*E-medicalの方：予約人数により事前の入力送信をお願いする場合がございます。

検査内容・費用(税込)

年齢	検査内容	費用
0-14歳	身体測定、問診・医師の診察、IGRA 結核血液検査(医師の判断により追加される可能性があります) **	15,400 円 ・結核血液検査 (IGRA)→ 11,550 円 (実施した場合は別途かかります) **

15 歳以上	身体測定、問診・医師の診察、胸部レントゲン(妊婦の方も必要)血液検査・尿検査(該当する年齢の方)	31,900 円
--------	--	----------

** 2歳～14歳のお子様は医師の判断により結核感染診断法(IGRA)血液検査が必要になる可能性があります。

* 上記金額は、健診の基本料金となりますが、検診日当日に予防接種を受けた場合は別途費用が加算されます。また、総額が予防接種の種類によって左右されますのでご注意ください。

* お支払いは現金又はクレジットカード(Visa, Mastercard, AMEX, Diners, Discover)にて承っております。

予防接種に関する注意事項

生後6ヶ月～大人の全申請者に対する新たな必須要件:

新型コロナワクチンの初期接種を始めた方で初回接種(primary series)を完了していない方は包括的免除の対象となる可能性があります。詳細は下記のリンクよりご確認ください:

<https://www.cdc.gov/immigrantrefugeehealth/panel-physicians/vaccinations.html#covid-19-vaccination>

<https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/downloads/COVID-19-immunization-schedule-ages-6months-older.pdf>

コロナワクチン以外の必須ワクチンについては下記のリンクより詳細をご確認ください:

<https://www.cdc.gov/immigrantrefugeehealth/pdf/Vaccine-Requirements-According-to-Applicant-Age-p.pdf>

ポリオワクチンについて下記のリンクより詳細をご確認ください:

<https://www.cdc.gov/immigrantrefugeehealth/panel-physicians/polio-addendum.html>

必要予防接種

65歳以上	Td/Tdap、水疱瘡、肺炎球菌、新型コロナ
60歳～64歳	Td/Tdap、麻疹、風疹、おたふく風邪、水疱瘡、新型コロナ
19歳～59歳	Td/Tdap、麻疹、風疹、おたふく風邪、水疱瘡、B型肝炎、新型コロナ
18歳	Td/Tdap、麻疹、風疹、おたふく風邪、水疱瘡、A型肝炎、B型肝炎、髄膜炎(ACWY)、新型コロナ
11歳～17歳	Td/Tdap、麻疹、風疹、おたふく風邪、水疱瘡、A型肝炎、B型肝炎、ポリオ、髄膜炎(ACWY)、新型コロナ
7歳～10歳	Td/Tdap、麻疹、風疹、おたふく風邪、水疱瘡、A型肝炎、B型肝炎、ポリオ、新型コロナ
5歳～6歳	DTP/DTap、麻疹、風疹、おたふく風邪、水疱瘡、A型肝炎、B型肝炎、ポリオ、新型コロナ
1歳～4歳	DTP/DTap、麻疹、風疹、おたふく風邪、水疱瘡、A型肝炎、B型肝炎、ポリオ、Hib、肺炎球菌(PCV)、新型コロナ
9ヶ月～11ヶ月	DTP/DTap、B型肝炎、ポリオ、Hib、肺炎球菌(PCV)、新型コロナ
6ヶ月～8ヶ月	DTP/DTap、ロタウイルス、B型肝炎、ポリオ、Hib、肺炎球菌(PCV)、新型コロナ
8週間(2ヶ月)～5ヶ月	DTP/DTap、ロタウイルス、B型肝炎、ポリオ、Hib、肺炎球菌(PCV)
6週間～7週間	B型肝炎、ロタウイルス
生後すぐ～5週間	B型肝炎
6ヶ月以上	インフルエンザ(10月～3月)

ワクチンの免除対象者:

- 既に該当するワクチン接種記録(医療機関の発行した物)をお持ちの方
- 水痘(水ぼうそう)に限り、その病歴がある方
- 妊娠されている方(生ワクチン:麻疹、風疹、おたふく風邪、水痘などが免除)
- IR-3/IR-4(孤児、難民、10歳以下の養子)での申請者

抗体検査について: 予防接種の記録をお持ちでない方は血液検査にて麻疹・風疹・おたふく風邪・水ぼうそうの抗体を調べることができます。結果は営業日約3-4日かかります。陰性の場合、必要な予防注射を接種後、レポートの作成となります。

レポートの作成について (紙媒体の方)

0-14歳: 受診日を含めないで約5-7営業日での仕上り (結核血液検査を実施していない場合)**

15歳以上: 全ての検査結果に問題がなかった場合、受診日を含めないで約5-7営業日での仕上り**

** 上記日数は異常結果がなかった方のみ適応となります**

** 検査結果報告書(レポート)は後日受取り、又は日本郵便レターパック(送料別途550円)にて郵送可能です。尚、郵送・配達状況により発送してから更に数日かかる場合がありますのでご了承下さい。

レポートの作成について (eMedicalの方)

0-14歳: 受信日を含めないで約5-7営業日での仕上り(結核血液検査を実施していない場合・その他検査結果に問題がなかった方に限る)結果は全て E-medical システムにてアメリカ移民局へ電子送信されます。

15歳以上: 全ての検査結果に問題がなかった場合、受診日を含めないで約5-7営業日での仕上りとなり、結果は E-medical システムにてアメリカ移民局へ電子送信されます。

** 上記日数はあくまでも異常結果がなかった方のみ適応となります**

完全予約制となっております。ご予約はお電話にて Visa Line: 03-3432-5181 までご連絡下さい。
(メールでのご予約は承っておりません。予めご了承下さい)

月曜日～金曜日 10:00 am- 5:00 pm (土日祝日除く)

受付は2階の健康診断室(15番室)となります。



July, 2023