

We now offer Green Card (Form I-693) medical exams for you and your family!  
グリーンカード健康診断を開始しました！

**YOU WILL NEED TO BRING** ご来院の際下記の身分証及び証明書を必ずご持参ください:

- A current government-issued photo ID, such as a passport, country or state ID, US driver's license. 政府発行の写真付き身分証明書 (パスポート、米国州の身分証明書又は運転免許証等)
- Immunization records. **Required** for children under 18 years of age, including Covid (2 shots of Pfizer, 2 shots of Moderna, or one shot of Johnson and Johnson required). 予防接種記録。18歳未満の方は母子手帳必須。全員 Covid 予防接種証明書 (Pfizer 2 回分、Moderna 2 回分、又は Johnson and Johnson 1 回分必須)

**YOUR COST** 料金表

EVALUATION 診療	FEE 料金
New patient 新患	\$400.00
Established patient 既存	\$250.00

**VACCINATION (Includes administration fee. Fees can be avoided by bringing vaccination records or obtaining them for free at any New York City health clinic or urgent care.)** 予防接種料金 (接種代込み。予防接種費用を節約されたい方はニューヨーク市営の診療所及びエージェントケアセンターで無料で受けられます)。

DTaP	\$50.00
FLU	\$30.00
MMR	\$155.00
MENINGITIS	\$260.00
PNEUMOCOCCAL	\$300.00
HEP A (PEDIATRIC) (小児用)	\$105.00
(ADOLESCENT) (大人用)	\$135.00
HEP B (PEDIATRIC) (小児用)	\$95.00
(ADOLESCENT) (大人用)	\$170.00
POLIO	\$80.00
VARICELLA	\$220.00
Tdap	\$65.00
ROTAVIRUS	\$195.00

If you don't have a vaccination record you may need to get one or do a blood test to determine if you need one. 予防接種記録のない場合は追加接種や血液抗体検査が必要になる場合があります。その結果抗体がない場合は予防接種が必要となります。

**BLOOD/URINE TESTS (血液・尿検査項目)**

HEPATITIS B SURFACE ANTIBODY	\$40.00
QUANTIFERON-TB Gold*	\$175.00
MEASLES ANTIBODY	\$70.00
MUMPS VIRUS IGG, EIA	\$20.00
RUBELLA IMMUNE	\$10.00
GONORRHEA	\$20.00
RPR TITER (18-44 years old)	\$10.00
VARICELLA TITER (IGG + IGM)	\$250.00

\*The USCIS recently required all applicants 2 years of age and older to have a blood test for tuberculosis (TB).

Skin testing is no longer accepted. 米国移民局の最新規定では結核の血液検査が必要となり、スキンテストのみでは認められなくなりました。

**PAYMENT (CASH OR CREDIT CARD ONLY)** お支払方法 (現金又はクレジットカードのみです)

Form I-693 will be filled out in the office upon your arrival. You do not need to fill it out in advance. It will take **5-10 business days** to complete. You will receive the original Form I-693 in a sealed envelope for you to mail to USCIS or bring it in person at the time of a USCIS interview, as well as a copy of it for your medical records. (Note that the envelope you provide to USCIS must remain sealed in order to comply with the USCIS regulations). フォームはご来院の際に記入します。前もって記入する必要はありません。完成日数は営業日の5日-10日です。原本は封印されたもので、ご自分で郵送又は面接に持参下さい。(注意: 米国移民局の規定より原本は封印のみ受け付けています。) 本人用のコピーは別途お渡しします。