



I-693 Medical Exam Services

グリーンカード健康診断案内

I-693 体检服务

EVALUATION 診療 诊疗

FEE 料金 費用

New patient 新患 新患者	\$400.00
Established patient 既存 既存患者	\$250.00

Additional fee items 追加料金項目 额外收费项目

VACCINATION 予防接種 疫苗接种

Bring your vaccination records with you. If you don't have any you may need to get one or do a blood test to determine if you need one.

予防接種記録をお持ち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。

带上您的疫苗接种记录。如果没有疫苗接种记录，可能需要额外接种疫苗或进行血液抗体检测。如果没有抗体，则需要接种疫苗。

BLOOD/URINE TESTS 血液・尿検査 血液/尿液检测

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、スキントテストのみでは認められなくなりました。

美国最新移民法规要求进行结核病血液检查，仅进行皮肤敏感试验已不再被接受。

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) 付款方式 (仅限现金或信用卡)

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 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日から10日間です。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。

I-693 表格将在您来院期间填写。无需提前填写。该表格完成时间为 5 至 10 个工作日。请邮寄或携带密封原件去参加面试。(注：根据美国移民局规定，仅受理密封原件。) 我们将向您单独提供一份原件的复印件。