

令和7年度 エイズ治療拠点病院における体制について

(1)HIV抗体検査について

令和7年4月1日時点

病院名・所在地	予約・問い合わせ先	検査日時	検査結果	検査費用	備 考
香川大学医学部附属病院 木田郡三木町大字池戸 1 7 5 0 - 1	医事課 診療報酬係 087-891-2055	毎週水曜日 9:00～11:00	約 1 時間後	2, 730円	※事前連絡のうえ完全予約制
香川県立中央病院 高松市朝日町 1 丁目 2 - 1	087-811-3333	毎週火曜日 9:00～11:00	約 2 時間後	2, 504円	※あらかじめ予約のこと (1 日 2 名まで)
高松赤十字病院 高松市番町 4 丁目 1 - 3	087-831-7101	毎週月～金曜日 8:30～11:00 ○内科新患外来を受診のこと	約 2 時間後 状況により時間が かかる場合があります	2, 702円	
四国こどもとおとなの医療センター 善通寺市仙遊町 2 丁目 1 - 1	0877-62-1000	不定期 ※予め連絡のうえ予約のこと。	約 1 時間後	2, 000円	※予め連絡のうえ予約のこと
三豊総合病院 観音寺市豊浜町姫浜 7 0 8	0875-52-3366	不定期 ※予め連絡のうえ予約のこと。	約 1 時間後	2, 200円	※予め連絡のうえ予約のこと