

オプション検査 価格表

検査項目	検査内容	価格(税抜)	消費税10%込
単独脳ドック	MRI・MRA・心電図・検尿・血液検査他	36,000	39,600
脳ドック	MRI・MRA検査他	25,000	27,500
胃検査	内視鏡検査(カメラ) ※X線(直接)への変更可	13,000	14,300
	ABC検診(ペプシノゲン値測定+ピロリ菌の有無)	4,310	4,741
	血中ヘリコバクターピロリ菌抗体 注)但し、胃内視鏡検査と併せて	2,610	2,871
CT検査	頭 部	14,700	16,170
	胸 部	14,700	16,170
	腹 部	14,700	16,170
心電図検査	安静時	1,300	1,430
胸部X線検査	直接	2,100	2,310
超音波検査	上腹部(肝臓、膵臓、脾臓、胆嚢、腎臓)	5,300	5,830
	下腹部(男性:前立腺・膀胱 女性:子宮・卵巣・膀胱) 注)但し、上腹部と併せて	1,000	1,100
	頸動脈	3,500	3,850
	甲状腺(甲状腺エコー・TSH・F-T3・F-T4)	8,800	9,680
動脈硬化検査	血圧脈波検査	2,300	2,530
眼圧検査		820	902
眼底検査	両 眼	1,120	1,232
便潜血反応検査	2日法	1,080	1,188
子宮がん検診	子宮頸部細胞診・経膈超音波検査	6,000	6,600
	HPV(子宮がん抗体検査) 注)但し、子宮頸部細胞診と併せて	5,000	5,500
乳がん検診	乳房超音波【39歳以下】	5,000	5,500
	マンモグラフィ(1方向)【50歳以上】	5,100	5,610
	マンモグラフィ(2方向)【40歳以上50歳未満】	5,230	5,753
喀痰検査		3,200	3,520
骨量検査	骨密度測定(手)	2,000	2,200
腫瘍マーカー	PSA(前立腺がん)	3,050	3,355
	CA-125(子宮がん・卵巣がん) 注)但し、子宮がん検診と併せて	3,210	3,531
	CA-15-3(乳がん) 注)但し、乳がん検診と併せて	2,960	3,256
	AFP、CA19-9(肝臓・胆嚢・膵臓がん) 注)但し、上腹部エコーと併せて	4,060	4,466
肝炎検査	HBs抗原(定性)	2,100	2,310
	HCV抗体(定性)	2,860	3,146
	HBs抗原・HCV抗体	3,150	3,465
HIV(エイズ)検査		3,400	3,740
貧血検査	赤血球・白血球血・血色素量・ヘマトクリット値・血小板・ MCV・MCH・MCHC	1,830	2,013