

## オプション検査一覧表

検査の種類と内訳		検査料金(税込)	
消化器系検査	1. 腹部超音波検査 (胆嚢・肝臓・膵臓・腎臓・脾臓)	5,250円	
	2. 注腸造影検査(大腸のバリウム検査)	18,900円	
	3. 胃透視検査	健診に追加の場合 12,600円	
		単独の場合 15,750円	
	4. 胃内視鏡検査(*感染症検査・病理検査含まず)	15,750円	
5. 便潜血反応検査(2日法)	1,050円		
循環器系検査	1. 眼底検査(両眼)	3,150円	
呼吸器系検査	1. 肺機能検査 (肺活量・%肺活量・1秒量・1秒率)	3,150円	
	2. 喀痰細胞診検査	3,150円	
血液検査	1. 感染症検査	①B型肝炎検査	2,625円
		②C型肝炎検査	3,150円
		③梅毒反応検査	2,100円
		④HIV検査	5,250円
		肝炎セット(①+②)	4,200円
		感染症セット(①+②+③)	5,250円
	2. 腫瘍マーカー検査	①PSA(前立腺)	3,150円
		②CEA(胃・大腸)	2,835円
		③CA19-9(膵臓)	3,570円
		④AFP(肝臓)	2,835円
		⑤シフラ(肺)	4,200円
		⑥CA125(卵巣・子宮)	3,675円
		腫瘍マーカーセット2項目	5,250円
		腫瘍マーカーセット3項目	7,350円
		腫瘍マーカーセット4項目	10,500円
		腫瘍マーカーセット5項目	12,600円
	3. 血液型(ABO・Rh)	2,100円	
	骨密度検査	骨密度検査	3,150円
	婦人科健診	1. 子宮頸部細胞診	3,150円
2. マンマエコー・乳房視触診		4,200円	
3. 乳房視触診		1,050円	
4. マンモグラフィー1方向		4,200円	
5. マンモグラフィー2方向		5,250円	

\*胃内視鏡検査は事前に肝炎セット(別途4,200円 税込み)が追加となります。

\*胃内視鏡検査にて病理検査(組織検査)を追加した場合は別途15,000円(税込み)追加となります。

\*婦人科健診は毎週水曜日の午前中(9:30~13:00)のみ実施しております。