

オプション検査項目・料金表

オプション検査をご希望の方は受診日前日(前日が日・祝日の場合は前々日)までに0725-40-2154へお申込みください。
 ★印がついている検査は、受診日1週間前までにお申し込みください。
 ◆印がついている検査は、検査人数やコースに制限がある場合がございますので、お早めにお申し込みください。

注: 下記料金は消費税が含まれておりません。

項 目	料 金	項 目	料 金
腫瘍マーカー		脳ドック	
基本(CEA・CA19-9)	¥2,000	頭部MRI・MRA+頸動脈超音波検査★	¥32,000
肺(CYFRA・ProGRP)	¥3,500	婦人科検査	
膵(Span-1・エラスターゼ1)	¥3,500	婦人科検査(内診・エコー・頸癌細胞診)◆	¥3,000
肝(AFP・PIVKA-II)	¥3,500	子宮体癌細胞診※	¥2,000
前立腺(PSA)	¥2,000	ヒトパピローマウイルス(HPV)検査※	¥4,000
婦人(STN・CA125)	¥3,500	クラミジア・トラコモテス抗原検査※	¥2,000
アミノインデックス(AICS)		女性ホルモン検査(E2・LH・FSH)	¥4,500
男性AICS[5種](胃・肺・大腸・膵・前立腺)	¥20,000	乳房検査	
女性AICS[6種](胃・肺・大腸・膵・乳・子宮/卵巣)	¥20,000	マンモグラフィ検査(2方向)	¥5,000
肺検査		乳腺超音波検査◆	¥3,500
胸部CT検査	¥8,000	マンモグラフィ検査(2方向)+乳腺超音波検査	¥8,000
胸部CT検査+腫瘍マーカー(肺)	¥10,000	アレルギー検査	
肝炎検査		アレルギー(スギ・ヒノキ)	¥2,500
HCV(C型肝炎ウイルス)抗体検査	¥2,000	アレルギー(ブタクサ・カモガヤ)	¥2,500
HBs(B型肝炎ウイルス)抗原検査	¥2,000	アレルギー(コナヒョウヒダニ・ヤケヒョウヒダニ)	¥2,500
胃検査		アレルギー(ハウスダスト・ネコ)	¥2,500
抗ヘリコバクターピロリIgG抗体検査	¥2,000	食物16アレルギーセット	¥15,000
ペプシノゲン検査	¥4,000	MAST36アレルギー	¥15,000
胃がんリスク検査(ピロリ抗体+ペプシノゲン)	¥6,000	その他	
胃透視検査→胃内視鏡検査への変更◆	¥3,000	腹部超音波検査(胆肝膵腎脾)	¥5,000
甲状腺検査		心臓超音波検査◆	¥8,000
甲状腺超音波検査◆	¥3,500	内臓脂肪率検査	¥3,000
甲状腺機能血液検査(FT4・TSH)	¥3,000	骨粗鬆症検査(超音波法)	¥2,000
甲状腺超音波+血液検査(FT4・TSH)	¥6,000	貧血検査(Fe・TIBC)	¥1,000
サイログロブリン	¥1,500	BNP(脳性ナトリウム利尿ペプチド)	¥2,000
抗TSHレセプター抗体	¥2,500	インスリン	¥1,500
動脈硬化検査		シスタチンC	¥2,000
血圧・脈波検査	¥3,000	抗ストリン化ペプチド(CCP)抗体	¥2,000
頸動脈超音波検査◆	¥5,000	HIV抗原抗体検査	¥2,000
LOX-index	¥10,000	結果説明	¥5,000

※は婦人科検査と同時受診の場合のみ追加可能

2016.04