

オプション検査 価格表

検査項目	検査内容	価格 (税抜)	価格 (税込)
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
	血中ヘリコバクターピロリ抗体 注)但し、胃カメラ検査と併せて	2,610	2,871
	ABC検診(ピロリ菌の有無・血清ペプシノゲン値測定)	4,310	4,741
CT検査	頭 部	14,700	16,170
	胸 部	14,700	16,170
	腹 部	14,700	16,170
	内臓肥満度	13,500	14,850
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、上腹部検査と併せて	1,000	1,100
	頸動脈	3,500	3,850
	甲状腺検査(甲状腺エコー、TSH、FT3、FT4)	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
便潜血検査	2日法	1,080	1,188
子宮がん検診	子宮頸部細胞診(経膣エコー含む)	6,000	6,600
	HPV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	マンモグラフィ(2方向)	5,230	5,753
	乳房超音波	5,000	5,500
骨量検査	骨密度測定(DIP法)	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、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	HIV抗体検査	3,400	3,740
貧血検査	赤血球・白血球・色素量・ヘマトクリット値・血小板数 ・MCV・MCH・MCHC	1,830	2,013

・消費税については、健康診断を実施した時点での税率を反映いたします。

