

オプション検査 一覧表 2011年4月～

【精密・生理機能検査等】

区分	基本項目			検査の種類	料金(税込)	主な目的
	定	協	生			
頭部	×			頭部MRI・MRA	20,000	動脈瘤・脳梗塞・脳出血・脳腫瘍
	×			頭部CT	12,500	脳梗塞・脳出血・脳腫瘍
胸部・結核	×			胸部CT(ヘリカルCT)	12,500	肺がん・肺結核
	×			喀痰細胞診	1,800	肺がん
				ツベルクリン反応	1,500	肺結核
消化器	×			腹部超音波	4,000	肝臓・胆嚢・腎臓等の疾患
	×			便ヘモグロビン(2日法)	1,500	大腸がん・ポリープ
	×			ヘリコバクター・ピロリ菌	2,000	ピロリ菌の検査
				便検査(O-157・赤痢・サルモネラ)	2,500	腸内細菌の検査
婦人科 (曜日指定)				乳房(触診)	2,500	乳がん・乳腺症
				乳房(超音波)	3,500	乳がん・乳腺症
				乳房(マンモグラフィ2方向)	4,000	乳がん・乳腺症
				子宮(内診+頸部細胞診)	4,000	子宮頸がん
甲状腺	×			甲状腺超音波	3,500	甲状腺がん・甲状腺機能亢進症
その他				眼底カメラ	1,000	高血圧性疾患、糖尿病
	×			頸動脈超音波	3,500	血栓、動脈の異常
				眼圧	900	緑内障
				骨密度	2,000	骨粗しょう症
	B			安静心電図	1,500	心疾患
				肺機能	3,000	肺の疾患
				診断書再発行料(1部)	1,000	
				特定健診に係わる情報作成	600	厚生労働省標準様式データ作成(XML) 特定健診結果通知票・特定健診における情報提供

【血液検査】

区分	基本項目			検査の種類	料金(税込)	主な目的
	定	協	生			
腫瘍マーカー				A F P	1,500	肝臓がん
				C E A	1,500	大腸がん・膵臓がん・肺がん
				C A 1 9 - 9	2,000	膵臓がん・胆嚢、胆管がん
				S T N	2,000	胃がん
				P S A	2,000	前立腺がん
				C A 1 2 5	2,000	卵巣がん・子宮体がん
				S C C 抗原	1,500	肺(扁平上皮)がん・子宮頸がん
肝炎				C A 1 5 - 3	2,000	乳がん
				H B s 抗原	500	B型肝炎
				H B s 抗体	500	B型肝炎
甲状腺				H C V 抗体	1,500	C型肝炎
				甲状腺機能(FT-3・4、TSH)	5,500	甲状腺がん・甲状腺機能亢進症
その他				B N P	2,000	心疾患・心不全の早期発見・病態把握および経過観察
				H I V	1,700	ヒト免疫不全ウイルス(エイズ)
				R A	600	リウマチ
				梅毒定性RPR法	—	梅毒検査
				梅毒セット(RPR法・TPHA・凝集法)	1,000	梅毒検査
				H b A 1 c	600	糖尿病
				血型(ABO・RH)	900	

定・・・定期健診 協・・・全国健康保健協会管掌保険健康診断 生・・・生活習慣病予防健診
 ……コースに基本項目として含まれています。

A・・・Aコースのみ基本項目 B・・・Bコースのみ基本項目

【ご注意】オプション検査は必ず事前にご連絡ください

内視鏡検査をご希望の場合は人間ドックをご利用下さい。

頭部MRI検査は体内に金属類が入っている方は検査できない場合があります。

- ・心臓ペースメーカー、人工内耳等の処置・手術を受けた方 脳動脈瘤のクリッピング手術を受けた方
- ・その他外傷や手術などで体に金属が入っている方
- ・急患発生時に検査開始時間が変更される場合があります。予めご了承ください。

腫瘍マーカーは、がんの存在や種類を知る指標となる補助診断検査です

健診の内容により、採血料120円が加算される場合があります

詳しくは、ヘルスケアセンターまでお問い合わせください

TEL(代表) 096-366-2711 FAX 096-366-2750

(ドック直通) 096-366-8787