

オプション検査一覧表 2024年4月～ (料金は税込み金額です)

※オプション検査につきましては、必ず事前に電話等にてお問い合わせください。健診当日のお申し込みはお受けできませんのでご注意ください。

【精密・生理機能検査等】

区分	基本項目			検査の種類	料金	主な目的
	法	協	生			
頭部	×			頭部MRI・MRA	20,900	動脈瘤・脳梗塞・脳出血・脳腫瘍
胸部・結核	×			胸部CT(ヘリカルCT)	13,090	肺がん・肺結核
				喀痰細胞診	1,870	肺がん
				ツベルクリン反応	1,540	肺結核
消化器	×			腹部超音波	4,180	肝臓・胆嚢・腎臓等の疾患
		●	●	便ヘモグロビン(2日法)	1,540	大腸がん・ポリープ
				便検査(O-157・赤痢・サルモネラ)	2,640	腸内細菌の検査
婦人科 (曜日指定)				乳房(触診)	2,640	乳がん・乳腺症
				乳房(超音波)	3,630	乳がん・乳腺症
				乳房(マンモグラフィ2方向)	4,180	乳がん・乳腺症
				子宮(内診+頸部細胞診)	4,180	子宮頸がん
甲状腺	×			甲状腺超音波	3,630	甲状腺がん・甲状腺機能亢進症
その他				眼底カメラ	1,100	高血圧性疾患、糖尿病
	×			頸動脈超音波	3,630	動脈硬化の有無
				眼圧	990	緑内障
				骨塩量測定検査	2,090	骨粗しょう症
				肺機能	3,190	肺の疾患
				診断書再発行料(1部)	1,100	

法・・・法定健診 協・・・全国健康保険協会

×・・・選択できません。

●・・・コースに基本項目として含まれています。

【血液検査】

区分	基本項目			検査の種類	料金	主な目的
	法	協	生			
腫瘍マーカー				AFP	1,540	肝臓がん
				CEA	1,540	大腸がん・膵臓がん・肺がん
				CA19-9	2,090	膵臓がん・胆嚢、胆管がん
				STN	2,090	胃がん
				PSA	2,090	前立腺がん
				CA125	2,090	卵巣がん・子宮体がん
				SCC抗原	1,540	肺(扁平上皮)がん・子宮頸がん
肝炎				CA15-3	2,090	乳がん
				HBs抗原(定量)	1,100	B型肝炎
				HBs抗体	550	B型肝炎
甲状腺				HCV抗体	1,540	C型肝炎
				甲状腺機能(FT-3・4、TSH)	5,720	甲状腺がん・甲状腺機能亢進症
その他				BNP	2,090	心疾患・心不全の早期発見・病態把握および経過観察
				HIV	1,760	ヒト免疫不全ウイルス(エイズ)
				RA	660	リウマチ
				HbA1c	550	糖尿病
				血型(ABO・RH)	990	
				LOX-index	12,980	脳梗塞・心筋梗塞のリスクを評価
				MCIスクリーニングプラス	17,930	軽度認知障害のリスクを評価
			MAST48 mix	14,850	48項目(食物・カビ・ダニ・花粉・化学物質等)のアレルギ-検査	

【ご注意】

※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。