

オプション検査一覧表 2025年4月～

※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。

区分	基本項目				検査の種類	料金 (税込)	主な目的
	法	協	生	ド			
頭部	×	○	○	◎	頭部MRI・MRA	22,000	動脈瘤・脳梗塞・脳出血・脳腫瘍
	×	○	○	◎	頸動脈超音波	4,400	動脈硬化の有無
胸部	×	○	○	◎	胸部CT（ヘリカルCT）*同日に胃X線→胸部CTは不可	13,750	肺がん・肺結核
	○	○	○	○	喀痰細胞診	1,980	肺がん
	○	○	○	●	肺機能	3,300	肺の疾患
消化器	×	○	○	●	腹部超音波	4,400	肝臓・胆嚢・腎臓等の疾患
	○	●	●	●	便ヘモグロビン（2日法）	1,650	大腸がん・ポリープ
	○	○	○	○	便検査（O-157・赤痢・サルモネラ）	2,750	腸内細菌の検査
婦人科	○	○	○	○	乳房超音波検査	4,400	乳がん・乳腺症
	○	○	○	○	乳房X線検査（マンモグラフィ2方向）	4,400	乳がん・乳腺症
	○	○	○	○	子宮頸がん検査（内診+頸部細胞診）	4,400	子宮頸がん
甲状腺	×	○	○	○	甲状腺超音波	4,400	甲状腺がん・甲状腺機能亢進症
眼	○	○	○	●	眼底検査	1,210	高血圧性疾患、糖尿病
	○	○	○	●	眼圧検査	1,100	緑内障
骨	○	○	○	☆	骨塩量測定検査	2,200	骨粗しょう症

【血液検査】

区分	基本項目				検査の種類	料金 (税込)	主な目的
	法	協	生	ド			
腫瘍マーカー	○	○	○	○	A F P	2,200	肝臓がん
	○	○	○	○	C E A	2,200	大腸がん・膵臓がん・肺がん
	○	○	○	○	C A 1 9 - 9	2,200	膵臓がん・胆嚢、胆管がん
	○	○	○	★	P S A	2,200	前立腺がん
	○	○	○	○	C A 1 2 5	2,200	卵巣がん・子宮体がん・胃がん
	○	○	○	○	S C C 抗原	2,200	肺（扁平上皮）がん・子宮頸がん
	○	○	○	○	C A 1 5 - 3	2,200	乳がん
肝炎	○	○	○	●	H B s 抗原（定量）	1,210	B型肝炎
	○	○	○	●	H B s 抗体（定量）	1,100	B型肝炎
	○	○	○	●	H C V 抗体	1,650	C型肝炎
甲状腺	○	○	○	○	甲状腺機能（FT-3・4、TSH）	6,050	甲状腺がん・甲状腺機能亢進症
その他	○	○	○	○	B N P	2,200	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	1,980	ヒト免疫不全ウイルス(エイズ)
	○	○	○	●	R A	770	リウマチ
	○	○	○	○	M A S T 48 mix	15,400	48項目(食物・カビ・ダニ・花粉・化学物質)アレルギー検査
	○	○	○	○	血中ピロリ抗体検査	2,200	ピロリ菌感染（胃）の有無
	○	○	○	○	I G R A (QFT)	8,360	結核
	○	○	○	○	T - S P O T	7,040	結核
	○	○	○	○	L O X -index	13,420	脳梗塞・心筋梗塞のリスクを評価
	○	○	○	○	M C I スクリーニングプラス	18,700	軽度認知障害のリスクを評価
	○	○	○	○	血型（ABO・RH）	1,100	

【セット検査】

区分	基本項目				検査の種類	料金 (税込)	主な目的
	法	協	生	ド			
簡易脳検査	×	○	○	◎	頭部MRI・MRA 頸部血管超音波・血液検査	24,200	
婦人科セット①	○	○	○	○	乳房（マンモグラフィ2方向）+子宮（内診+頸部細胞診）	8,360	
婦人科セット②	○	○	○	○	乳房（超音波）+子宮（内診+頸部細胞診）	7,810	
婦人科セット③	○	○	○	○	乳房（マンモグラフィ2方向）+乳房（超音波）+子宮（内診+頸部細胞診）	11,990	
甲状腺セット	○	○	○	○	甲状腺超音波・血液検査（FT-3・FT-4・TSH）	8,910	
腫瘍マーカーセット	○	○	○	○	A F P ・ C E A ・ C A 1 9 - 9 ・ S C C ・ P S A	8,800	男性基本
	○	○	○	○	A F P ・ C E A ・ C A 1 9 - 9 ・ S C C ・ C A 1 5 - 3 ・ C A 1 2 5	10,890	女性基本
	○	○	○	○	C A 1 2 5 ・ C A 1 5 - 3 ・ S C C	5,720	婦人科系
	○	○	○	○	C E A ・ C A 1 9 - 9	3,630	消化器系
	○	○	○	○	S L X ・ S C C ・ シフラ ・ P r o - G R P	8,910	肺

法・・・法定健診 協・・・全国健康保険協会（協会けんぽ） 生・・・生活習慣病健診 ド・・・ドック健診

×追加選択不可 ●コース基本項目に含む ○追加選択可 ◎通院2日スペシャルドックの基本項目に含む

★通院2日スペシャルまたは1日コースドックの男性のみ基本項目に含む ☆通院2日スペシャルまたは1日コースドックの女性のみ基本項目に含む

※診断書再発行料 1,100

※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。そのほか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に変更される場合があります。予めご了承ください。

※持続グルコース測定器やインスリンポンプを装着されている方は、X線検査（胸部レントゲン・マンモグラフィ・胃透視）CT・MRI検査前に必ず職員までお申し出ください。