

オプション検査一覧

		項目	料金 (税込)			項目	料金 (税込)
検体検査		BNP (心臓)	¥3,300	放射線		胸部CT検査	¥11,000
		H・ピロリ I gG 抗体	¥2,750			頭部MRI・MRA	¥19,800
		ABC 検診	¥3,850			胸部レントゲン	¥2,750
		リウマチ因子定量	¥550			胃部レントゲン	¥5,500
		エラスターゼ 1	¥2,310			マンモグラフィー	¥4,400
		CEA (大腸)	¥2,200			骨密度検査	¥3,850
		CA19-9 (膵臓)	¥2,090		生体検査		胃内視鏡検査 (胃レントゲンより変更)
		CA125 (卵巣)	¥2,200			胃内視鏡検査(単独)	¥16,500
		PSA	¥1,980			大腸内視鏡(単独)	¥22,000
		AFP (肝臓)	¥1,210			消化器ドック (胃・大腸内視鏡)	¥38,500
		大腸がん	¥880			消化器ドック (胃レントゲンより変更)	¥27,500
		ヘモグロビンA1c	¥880			心電図	¥1,650
		風疹ウイルス	¥4,400			聴力検査	¥550
		麻疹ウイルス	¥4,400			視力検査	¥880
		ムンプスウイルス	¥4,400			頸動脈エコー	¥3,850
		水痘・帯状ウイルス	¥4,400			腹部エコー	¥5,500
		ABO+Rh (血液型)	¥2,200			乳腺エコー	¥3,850
		B型肝炎ウイルス (HBs 抗原)	¥1,650			眼底カメラ	¥1,980
		C型肝炎ウイルス (HCV 抗体)	¥2,200			肺機能検査	¥2,090
		子宮頸部がん検査	¥3,850				
		FT3・FT4・TSH	¥6,600				

(上記金額は消費税率 10%)

各オプション検査について

※H・ピロリ I gG 抗体、ABC 検診は併用不可。

※PSA は男性のみ。CA-125 は女性のみ。

※胃部レントゲン、胃内視鏡検査、ABC 検診はいずれかひとつの選択性。

※大腸がん検診、大腸内視鏡検査はどちらか一方の選択性。