

# オプション検査申込書



《※印の検査については件数に限りがございます。早めにご予約下さい。》

希望 ○印	検 査 項 目				料金 (消費税10%込み)	
	※ 大腸カメラ検査（追加できないコースがあります） *人間ドックとは別日での検査となります（検査：月～金）				¥16,500	
	※ 胃カメラ代替え実施料金（追加できないコースがあります） *口カメラで鎮静剤使用の場合、自動車等の運転は終日できませんご了承下さい。				¥6,050	
	※ 胸部C T 検査（主に肺がん）				¥11,000	
	※ 腹部C T 検査				¥11,000	
	※ 内臓脂肪量測定（C T 検査にて測定）				¥5,500	
	※ 頭部MR 検査   *脳外科医師による結果説明はありません				¥22,000	
	※ 脾臓MR I 検査				¥22,000	
	※ 頸動脈超音波検査				¥3,850	
	動脈硬化症検査( ABI )				¥2,200	
	腹部超音波検査				¥5,500	
	甲状腺超音波検査				¥2,750	
	※ 心臓超音波検査				¥9,000	
	乳腺超音波検査				¥3,300	
	乳房X線検査 (マンモグラフィ) 〔2方向〕				¥6,050	
	※ 子宮頸がん検査（頸部細胞診・経膣ICP-）				¥5,500	
	骨粗鬆症検査（骨塩定量）				¥2,200	
	健康年齢測定（対象者：18～99歳）				¥1,100	
	腸内フローラ検査       (新オプション)				¥18,700	
	血 液 検 査	BNP血中濃度測定検査(心機能血液検査)			¥1,540	
		亜鉛検査（健康の維持に欠かせないミネラルを測定）			¥1,650	
		腫瘍 マ ー カ ー	P S A （前立腺がん）		¥2,200	
			A F P （肝がん）		¥1,650	
			C A 19-9 （脾臓がん）		¥2,200	
			C E A （大腸がん）		¥1,650	
			C A 1 2 5 （卵巣がん）		¥2,200	
		セ腫 ツ瘍 トマ プ ラ カ ン	男 性	4セット	PSA・CA19-9・CEA・AFP	15%OFF ¥6,545
				3セット	PSA・CA19-9・AFP	15%OFF ¥5,143
			女 性	4セット	CA125・CA19-9・CEA・AFP	15%OFF ¥6,545
				3セット	CA125・CA19-9・AFP	15%OFF ¥5,143
		ヘリコバクターピロリ抗体検査 *除菌治療をした事のある方は対象外となります				¥1,650
		アレルギー36項目検査（MAST36）				¥13,200
		アレルギー48項目検査（MAST48）				¥15,400