

# オプション検査料金表

2026年3月31日まで有効

| 検査項目       |                 | 備考             | 費用（税込み） |
|------------|-----------------|----------------|---------|
| 胃カメラ鎮静剤使用  |                 |                | 3,300円  |
| *          | 骨密度定量検査         | DEXA法          | 4,950円  |
| *          | 動脈硬化検査          | ABI            | 2,530円  |
| *          | 肺がん C T 検査      |                | 19,250円 |
| *          | 頭部 M R 検査       |                | 22,880円 |
| *          | 乳がん検診           | マンモグラフィー       | 6,180円  |
| *          | 子宮頸がん検診（内診・細胞診） | 火曜日のみ          | 3,520円  |
| *          | 心臓超音波検査         | 月・火・木曜日        | 9,680円  |
| *          | 腹部超音波検査         | 火・木・土曜日        | 5,830円  |
| 腫瘍マーカー     | 前立腺がん           | PSA            | 2,950円  |
|            | 消化器系がん          | CEA・CA19-9・AFP | 4,770円  |
|            | 肺がん             | CEA・シフラ・ProGRP | 4,770円  |
|            | 消化器系 + 肺がん      | 上記のセット         | 5,940円  |
|            | 卵巣がん            | CA125          | 3,120円  |
|            | 乳がん             | CA153          | 2,850円  |
| 甲状腺検査      |                 | TSH・FT3・FT4    | 5,620円  |
| 心不全検査      |                 | BNP            | 3,050円  |
| B型肝炎ウイルス検査 |                 | HBs抗原          | 2,550円  |
| C型肝炎ウイルス検査 |                 | HCV抗体          | 2,740円  |
| HbA1c      |                 | 糖尿病            | 540円    |

注）＊印の項目は事前予約が必要です。お電話でお申し込みください。

★企業標準 17,303円（税込）      ★便容器再発行 160円（税込）