

オプション検査一覧

(以下の料金はすべて税込です)

<消化器>

胃部X線検査	直接撮影	¥12,570
胃管内視鏡検査		¥15,400
大腸内視鏡検査	当日または1泊2日～(※外来受付)	保険適用
便潜血検査	ヒトヘモグロビン潜血反応検査1回法	¥1,100
	ヒトヘモグロビン潜血反応検査2回法	¥2,200
ペプシノゲン検査	血液検査	¥2,750
ピロリ菌検査	ヘリコバクター・ピロリ(IgG抗体)	¥2,200
腹部CT検査	単純CT	¥13,100
腹部超音波検査		¥6,050

<感染症>

B型肝炎ウイルス検査	HBs抗原	¥3,080
	HBs抗体	¥2,090
	HBs抗原・抗体	¥4,290
C型肝炎ウイルス検査	HCV抗体	¥2,750
梅毒血清反応検査	TPHAテスト	¥2,300
エイズ検査	HIV抗体	¥3,300

<循環器>

心電図検査	安静時心電図検査	¥1,650
眼底カメラ検査	無散瞳・無接触(両眼)	¥2,200
眼圧検査	両眼	¥1,100

<呼吸器>

肺がん検査	問診、診察、CT	¥13,200
胸部XP検査	直接撮影	¥2,200
胸部CT検査	単純CT	¥12,100
呼吸機能検査	スパイロメーター	¥2,750
喀痰細胞検査	YM式畜痰(3日分)	¥3,850

<婦人科>

腫瘍マーカー	CA15-3(乳がん)	¥3,300
	CA125(卵巣がん)	¥3,300

<メタボリックシンドローム>

内臓脂肪測定	腹部CT	¥5,240
特定保健指導	動機付け支援	¥16,500
	積極的支援	¥33,000

<その他>

体脂肪率測定		¥330
血液型検査	ABO・Rh	¥1,650
前立腺検査(男性)	PSA	¥3,300
有機溶剤検査		¥3,300
頭部CT検査	単純CT	¥12,100
骨密度検査	DXA法	¥1,650
判断料	血液検査項目により、判断料は異なります。	

※その他オプション検査もご用意しておりますので、お気軽にご相談ください。

ご不明な点等ございましたら、中野共立病院附属健診センターまでお問い合わせ下さい。

(電話: 03-3386-9106)