

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	12,340円
胃部内視鏡検査		15,120円
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	1,080円
	ヒトヘモグロビン潜血反応検査2回法	2,160円
ペプシノゲン検査	血液検査	2,700円
ピロリ菌検査	ヘリコバクター・ピロリ(IgG抗体)	2,160円
腹部CT検査	単純CT	12,860円
腹部超音波検査		5,940円

<感染症>

B型肝炎ウイルス検査	HBs抗原	2,050円
	HBs抗体	2,050円
	HBs抗原・抗体	3,240円
C型肝炎ウイルス検査	HCV抗体	2,700円
梅毒血清反応検査	TPLAテスト	2,260円
エイズ検査	HIV抗体	3,240円

<循環器>

心電図検査	安静時心電図検査	1,620円
心臓超音波検査		10,800円
眼底カメラ検査	無散瞳・無接触(両眼)	2,160円
眼圧検査	両眼	1,080円

<呼吸器>

胸部XP検査	直接撮影	2,160円
胸部CT検査	単純CT	11,880円
呼吸機能検査	スパイロメーター	2,700円
喀痰細胞検査	YM式畜痰(3日分)	3,780円

<婦人科>

腫瘍マーカー	CA15-3(乳がん)	3,240円
	CA125(卵巣がん)	3,240円

<メタボリックシンドローム>

内臓脂肪測定	腹部CT	5,140円
特定保健指導	動機付け支援	16,200円
	積極的支援	32,400円

<その他>

体脂肪率測定		320円
血液型検査	ABO・Rh	1,620円
前立腺検査(男性)	PSA	3,240円
有機溶剤検査		3,240円
頭部CT検査	単純CT	11,880円
骨密度検査	DXA法	1,620円

※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)