

オプション検査のご案内

	検査項目	検査内容	料金(税込)
A	胃部レントゲン検査 (デジタル撮影)	バリウムを飲みレントゲン撮影をして、胃の病気の有無を調べます。	¥11,880
B	ピロリ菌抗体検査	血液検査でピロリ菌の感染の有無を調べます。	¥2,160
C	大腸がん (便潜血)検査(2 本法)	便中の血液反応を調べることで消化管出血の有無を調べます。	¥1,080
D	子宮頸がん検診	異型細胞、がん細胞の有無を調べます。	¥4,320
E	HPV (ヒトパピローマウ イルス) 検査	子宮頸がん検診に加え、ヒトパピローマウイルスの感染の有無を調べます。	¥5,400
F	乳がん検診 視触診/マンモグラフィ1 方向	医師による視触診と X 線によるマンモグラフィ検査で、がん等の所見の有無を調べます。(但し、健康保険組合等の契約により視触診を省略出来る場合もあります。)	¥4,320
G	PSA(前立腺がん) 検査	前立腺がんの可能性の有無を調べます。	¥2,160
H	甲状腺検査	血液検査で、甲状腺ホルモンが多すぎる病気 (バセドウ病など) や少なすぎる病気 (橋本病など) を調べる検査です。	¥2,160
I	腹部超音波	肝臓・脾臓・膵臓・腎臓の腫瘍、ポリープ、結石等を調べます。	¥4,752
J	眼底カメラ (両眼)	眼底網膜の血管の動脈硬化の有無を調べます。	¥1,188
K	HbA1c 検査	過去 1~2 ヶ月の平均した血糖の状態が分かる糖尿病の検査です。	¥594
L	クレアチニン	腎機能の低下を血液検査で調べる検査です。	¥270
M	個人結果記録記載料金	1 件につき	¥540
N	データ (XML) 提供料	1 件につき	¥108

オプション検査は、事前予約です。事前に必ず、お申し込み下さい。

検 診 予 定 日

4 月	26(木)	4 月は、左記以外の日程でも対応致しますので、お問い合わせ下さい。						
5 月	10(木)	17(木)	19(土)	24(木)	31(木)			
6 月	2(土)	7(木)	14(木)	16(土)	21(木)	28(木)		
7 月	5(木)	7(土)	12(木)	19(木)	21(土)			
8 月	2(木)	4(土)	18(土)	23(木)	30(木)			
9 月	1(土)	6(木)	13(木)	15(土)	20(木)	27(木)		
10 月	4(木)	6(土)	11(木)	18(木)	25(木)			
11 月	1(木)	8(木)	15(木)	17(土)	22(木)	29(木)		
12 月	1(土)	6(木)	13(木)	15(土)				
1 月	5(土)	10(木)	17(木)	19(土)	24(木)	31(木)		
2 月	2(土)	7(木)	14(木)	16(土)	21(木)	28(木)		
3 月	2(土)	7(木)	14(木)	15(金)	16(土)	18(月)	19(火)	20(水)

※ 土曜日の付加健診・腹部超音波検査及び子宮頸がん検診の実施はありません。

※ 人間ドックご希望の方は、上記以外の平日でのお申込をお願いします。