

オプション検査料金表

2023年3月31まで有効

検査項目		備考	費用（税込み）
胃カメラ鎮静剤使用			1,100円
*	骨密度定量検査	DEXA法	4,200円
*	動脈硬化検査	ABI	2,610円
*	肺がん C T 検査		10,150円
*	頭部 M R 検査		16,860円
*	乳がん検診	マンモグラフィー	5,020円
*	子宮頸がん検診（内診・細胞診）	火・第1/第3土曜日	2,920円
*	心臓超音波検査	月・火・木曜日	9,730円
*	腹部超音波検査	火・木・土曜日	5,860円
腫瘍マーカー	前立腺がん	PSA	2,400円
	消化器系がん	CEA・CA19-9・AFP	5,230円
	肺がん	CEA・シフラ・ProGRP	5,750円
	消化器系 + 肺がん	上記のセット	9,420円
	卵巣がん	CA125	2,610円
	乳がん	CA153	2,400円
甲状腺検査		TSH・FT3・FT4	5,540円
心不全検査		BNP	3,130円
B型肝炎ウイルス検査		HBs抗原	1,460円
C型肝炎ウイルス検査		HCV抗体	2,290円
HbA1c		糖尿病	600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。