

## オプション検査料金表

2021年3月31まで有効

検査項目		備考	費用（税込み）
*	骨粗しょう症検査	DEXA法	4,200円
*	動脈硬化検査	ABI	2,610円
*	胸部CT検査		10,150円
*	頭部MR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	金・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。