

オプション検査		金額
脳の検査	頭部CT	11,000
肺の検査	胸部CT	11,000
	喀痰細胞診検査 (3日間)	3,300
腹部の検査	腹部CT	11,000
	肝硬度測定	2,000
	肝脂肪測定	2,000
	内臓脂肪CT	3,300
	腹部超音波検査	5,500
甲状腺の検査	甲状腺超音波検査	5,500
	甲状腺ホルモン検査 (血液) (FT3,FT4,TSH)	4,000
動脈硬化の検査	頸動脈超音波検査	5,500
	脈波検査 (CAVI)	3,300
心機能の検査	心臓超音波検査	10,000
循環器検査	体液量測定	700
	食塩一日摂取量	500
	負荷心電図	4,000
婦人科の検査	マンモグラフィ検査	5,500
	乳腺超音波検査	5,500
	子宮頸部細胞診	3,300
	子宮頸部細胞診 + HPV	5,500
	経膈超音波検査	5,500
胃・十二指腸の検査	上部消化管透視 (13ショット)	8,000
	上部消化管内視鏡検査	14,000
	ペプシノーゲン I・II (血液)	4,000
	ピロリ抗体 (血液)	2,500
	ピロリ (検便)	3,300
大腸の検査	大腸内視鏡検査	30,000
腫瘍マーカー	男性(PSA)	1,600
	男性(CEA, CA19-9, CYFRA, AFP, PSA)	7,700
	女性(CEA, CA19-9, CYFRA, AFP, CA125)	7,700
骨密度	骨密度 (腰椎 + 股関節)	4,000
感染症の検査	HBs抗原	1,500
	HCV抗体	1,500

※オプション (目的別セットコース含む) の項目のみを単独もしくは複数にて希望される場合は、診断料・文書料として別途4,000円 (税込) 必要となります。