

杏雲堂病院検診センター 2019年度 人間ドックオプション検査一覧表

検査項目	人間ドックの検査に含んでいる検査項目は◎印	検査内容	料金(税別)	料金(10%税込)
頭部CT検査		CT検査/頭部	14,000円	15,400円
胸部CT検査		CT検査/胸部	14,000円	15,400円
脳MR検査		MRI・MRA検査/頭部 <small>※お身体に入墨や金属等がある方は検査出来ない場合があります。ご確認ください。</small>	25,000円	27,500円
頸動脈エコー検査		超音波検査	5,000円	5,500円
腹部エコー検査		超音波検査	5,500円	6,050円
血圧脈波（ABI）検査		血圧脈波検査/動脈硬化の進行度測定。	2,000円	2,200円
胃部X線検査	◎ 胃内視鏡検査との選択	胃部X線検査/バリウム	13,000円	14,300円
骨密度検査		X線検査（DEXA法）/腰椎	5,000円	5,500円
眼底検査	◎	眼底撮影/両眼	1,000円	1,100円
胃内視鏡検査	◎ 胃部X線検査との選択	上部消化管内視鏡検査	13,000円	14,300円
大腸内視鏡検査		下部消化管内視鏡検査。健診とは別日で午後の検査になります。	20,000円	22,000円
内視鏡時鎮静剤使用		内視鏡検査金額に加算。検査当日は終日お車の運転やお仕事は出来ません。	5,000円	5,500円
子宮頸がん検診		子宮頸部細胞診+内診+コルポスビー	5,800円	6,380円
子宮体がん検診		子宮頸がん検診に追加する検査。子宮がん検診の金額に記載金額を加算する事になります。	5,000円	5,500円
経膈エコー		子宮頸がん検診に追加する検査。子宮がん検診の金額に記載金額を加算する事になります。	5,000円	5,500円
HPV検査		子宮頸がん検診に追加する検査。子宮がん検診の金額に記載金額を加算する事になります。	5,000円	5,500円
マンモグラフィー検査		乳房X線検査/2方向	5,500円	6,050円
乳腺エコー検査		超音波検査	5,500円	6,050円
便潜血検査	◎	便検体検査/便潜血2回法	1,200円	1,320円
がんの補助的な検査（腫瘍マーカー）	PSA	血液検査/前立腺がん等のスクリーニング検査	2,000円	2,200円
	CEA	血液検査/主に消化器系がん（胃がん、大腸、膵臓）等のスクリーニング検査	1,200円	1,320円
	CA19-9	血液検査/膵臓がん等のスクリーニング検査	1,200円	1,320円
	SCC	血液検査/肺がん、食道がん、子宮頸がん等のスクリーニング検査	1,200円	1,320円
	AFP	血液検査/肝臓がん等のスクリーニング検査	1,200円	1,320円
	CA125	血液検査/卵巣がん、子宮がん等のスクリーニング検査	1,200円	1,320円
	CA15-3	血液検査/乳がん等のスクリーニング検査	1,200円	1,320円
腫瘍マーカー	男性（5項目）	血液検査/PSA、CA19-9、CEA、SCC、AFPのセット	6,000円	6,600円
	男性（3項目）	血液検査/PSA、CA19-9、CEAのセット	4,000円	4,400円
	女性（6項目）	血液検査/CA19-9、CEA、SCC、AFP、CA125、CA15-3のセット	6,000円	6,600円
	女性（4項目）	血液検査/CA19-9、CEA、CA125、CA15-3のセット	4,000円	4,400円
脳梗塞リスク検査（A6C）		血液検査/脳梗塞リスクの検査	9,000円	9,900円
胃がん検診（ABC検診）		血液検査/胃がんリスクスクリーニング検査（ ¹⁴ C-尿素呼气・ピロ菌）	5,000円	5,500円
アレルギー検査		血液検査/MAST36（アレルギー検査）	15,000円	16,500円
甲状腺ホルモン検査		血液検査/FT3・FT4・TSH	4,000円	4,400円
肝炎検査	◎	血液検査/HBs抗原、HBs抗体、HCV抗体	6,040円	6,644円

■特記事項

※予告なく 年度により、検査実施の変更や費用変更などがある場合があります。お申込みの際にご確認ください。

※2019年度より実施しなくなった検査項目：乳房視触診は実施しなくなりました。