

杏雲堂病院 検診センター 人間ドックオプション検査項目・料金表

予約期限	検査項目	検査内容	料金（税込）		
予約申込み期限 ↓ 受診日より11日前まで	胸部CT検査	CT検査/胸部	15,400 円		
	頭部MR検査	MRI・MRA検査/頭部	27,500 円		
	頸動脈エコー検査	超音波検査	5,500 円		
	血圧脈波検査（ABI）	血圧脈波検査/動脈硬化の進行度測定	2,200 円		
	骨密度検査	X線検査（DEXA法）/腰椎	5,500 円		
	喀痰検査	喀痰細胞診（3日法）	3,300 円		
	胃部内視鏡検査時鎮静剤使用	事前にお申し込みが必要です。検査当日は終日車等の運転は出来ません。	5,500 円		
	大腸内視鏡検査（鎮静剤使用）	下部消化管内視鏡検査 ※ドックとは別日で午後16時以降に検査を行います。 鎮静剤を使用し検査を行います。検査当日は終日車等の運転は出来ません。	27,500 円		
	レディース検査	子宮がん検診	子宮頸部細胞診+内診+コルポスコピー	6,380 円	
			子宮体がん検診	子宮頸がん検診に追加する検査 子宮頸がん検診の金額に記載金額が加算されます。	5,500 円
経膈エコー検査			子宮頸がん検診に追加する検査 子宮頸がん検診の金額に記載金額が加算されます。	5,500 円	
HPV検査			子宮頸がん検診に追加する検査 子宮頸がん検診の金額に記載金額が加算されます。	5,500 円	
乳がん検診		2Dマンモグラフィ	乳房X線検査2D/2方向	6,050 円	
		3Dマンモグラフィ	乳房X線検査2D/2方向+3D/トモシンセシス	12,100 円	
	乳腺エコー検査	乳腺超音波検査	6,050 円		
予約申込み期限 ↓ 受診日より5日前まで	腫瘍マーカー検査（がん診断のための補助的な検査）	単項目	PSA	血液検査/前立腺がん等	2,200 円
			CEA	血液検査/主に消化器系がん（胃がん、大腸がん、膵臓がん）等	1,320 円
			CA19-9	血液検査/膵臓がん等	1,320 円
			SCC	血液検査/肺がん、食道がん、子宮がん等	1,320 円
			AFP	血液検査/肝臓がん等	1,320 円
			CA125	血液検査/卵巣がん、子宮がん等	1,320 円
			CA15-3	血液検査/乳がん等	1,320 円
	セット	男性	5項目	血液検査/PSA、CA19-9、CEA、SCC、AFP	6,600 円
			3項目	血液検査/PSA、CA19-9、CEA	4,400 円
		女性	6項目	血液検査/CA19-9、CEA、SCC、AFP、CA125、CA15-3	6,600 円
			3項目	血液検査/CA19-9、CEA、CA125、CA15-3	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	9,900 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（ペプシノゲン・抗ピロリ菌抗体）	5,500 円		
アレルギー検査（MAST36）	血液検査/36種類のアレルギー原因物質に対する特異的IgEの測定 コナヒョウビダニ、ハウスダスト、ネコ皮膚、イヌ皮膚、オオアワガエリ、カモガヤ、ブタクサ混合物、ヨモギ、スギ、ヒノキ、ハンノキ、シラカンバ、カンジダ、アルテルナリア、ラテックス、キウイ、バナナ、ゴマ、、ソバ、小麦、ビーナッツ、大豆、米、マグロ、サケ、エビ、カニ、ミルク、豚肉、牛肉、鶏肉、オボムコイド、卵白、トマト、モモ、アスペルギルス	16,500 円			
甲状腺ホルモン検査	血液検査/FT3・FT4・TSH	4,400 円			

【特記事項】

- オプション検査は、ご予約時にご希望をおうかがいします。追加希望の際は、予約申込み期限までに検診センターまでご連絡ください。予約状況によっては、ご希望にそえない場合もございますのでご了承ください。
- 表の料金は、全額自費での自己負担金額となります。健康保険組合や企業より補助が出る場合は、自己負担金額が異なります。金額の詳細は、ご予約時にお問い合わせいただきご確認ください。