

# 健康診断 オプション検査 料金

平成23年4月1日より

検査項目	健診に追加した場合
聴覚検査	500円
動脈硬化検査(ABI)	500円
肺機能(肺年齢)検査	500円
便潜血検査(大腸がん検査)	600円
胸部X線(レントゲン)検査	1,000円
心電図検査	1,000円
眼底検査	片眼 1,000円
骨粗しょう症(レントゲン)検査	1,500円
肝炎検査(B型+C型)	2,300円
腫瘍マーカー(血液)検査	
:(男性用) CEA、CA19-9、PSA	2,900円
:(女性用) CEA、CA19-9、CA125	3,100円
甲状腺ホルモン(血液)検査	
: F-T3、F-T4、TSH	3,000円
超音波(エコー)検査	
(甲状腺、心臓、腹部のいずれか)	各 3,500円
ピロリ菌(呼気)検査	8,000円
胃部造影(バリウム)検査	8,000円
胃カメラ検査(経鼻または経口)	10,000円
CT検査(頭部、胸部、腹部のいずれか)	7,000円
MRI検査(頭部、胸部、腹部のいずれか)	10,000円