

# オプション検査一覧表

2023.4.1

## ①視力・聴力

No	検査項目	単独	検査方法(機器)	対象疾患(部位)	単価	10%	税込価格
1	眼圧		眼圧	高眼圧症 緑内障 網膜剥離	¥900	¥90	¥990
2	眼底		眼底	網膜剥離 眼底出血 緑内障	¥1,000	¥100	¥1,100
3	視力		視力	眼科疾患	¥500	¥50	¥550
4	簡易聴力		聴力	耳疾患	¥500	¥50	¥550

## ②便検査

No	検査項目	単独	検査方法(機器)	対象疾患(部位)	単価	10%	税込価格
1	便潜血(2日)	単	便	大腸疾患	¥1,500	¥150	¥1,650
2	便虫卵検査	単	便	大腸内の虫卵の検査(塗抹法)	¥500	¥50	¥550
3	便細菌検査 (シゲラ・サルモネラ・ビブリオ・O-157)	単	便	感染性疾患	¥2,500	¥250	¥2,750
4	便細菌検査 (シゲラ・サルモネラ・O-157)	単	便	感染性疾患	¥2,000	¥200	¥2,200
5	便細菌検査(シゲラ・サルモネラ)	単	便	感染性疾患	¥1,500	¥150	¥1,650
6	便細菌検査(チフス・パラチフス)	単	便	感染性疾患	¥1,500	¥150	¥1,650
7	便検査の単独実施 結果表作成料		上記単独実施の場合のみ追加		2000	200	2200

## ③レントゲン、その他検査

No	検査項目	単独	検査方法(機器)	対象疾患(部位)	単価	10%	税込価格
1	心電図		心電図	循環器疾患	¥1,500	¥150	¥1,650
2	ABI(動脈硬化測定)		ABI	血管疾患 血管年齢	¥1,500	¥150	¥1,650
3	骨密度		X線撮影	骨粗鬆症 骨年齢	¥3,000	¥300	¥3,300
4	肺機能検査		スパイロメータ	呼吸器系疾患	¥2,000	¥200	¥2,200
5	胸部レントゲン(正面 1枚)		X線撮影	呼吸器系疾患	¥1,500	¥150	¥1,650
6	胸部レントゲン(正側 2枚)		X線撮影	呼吸器系疾患	¥2,500	¥250	¥2,750
7	胸部レントゲン 単独実施	単	X線撮影(診察含む)	呼吸器系疾患	¥4,000	¥400	¥4,400
8	胃部レントゲン		X線撮影	胃部疾患	¥11,000	¥1,100	¥12,100
9	胃部レントゲン 単独実施	単	X線撮影(診察含む)	胃部疾患	¥13,500	¥1,350	¥14,850
10	胃内視鏡検査(鎮静なし 経鼻/経口)		内視鏡	上部消化管	¥14,000	¥1,400	¥15,400
11	胃内視鏡検査(鎮静あり 経口)		内視鏡	上部消化管	¥16,000	¥1,600	¥17,600
12	胃内視鏡検査(鎮静なし) 単独実施	単	内視鏡(診察・感染症検査含む)		¥20,000	¥2,000	¥22,000
13	胃内視鏡検査(鎮静あり) 単独実施	単	内視鏡(診察・感染症検査含む)		¥22,000	¥2,200	¥24,200
14	大腸内視鏡検査	単	内視鏡	下部消化管	¥20,000	¥2,000	¥22,000
15	胸部(肺)CT		CT	肺疾患	¥12,000	¥1,200	¥13,200
16	内臓脂肪測定CT		CT	あらゆる生活習慣病の原因	¥12,000	¥1,200	¥13,200
17	脳血管検査		MRI・MRA	脳卒中等脳疾患	¥23,000	¥2,300	¥25,300
18	脳血管検査(シンプル脳ドック)	単	MRI・MRA	脳卒中等脳疾患	¥24,500	¥2,450	¥26,950
19	頸動脈MRA(脳血管検査の追加として)		MRA	頸動脈の狭窄やプラークの有無など血管疾患	¥5,000	¥500	¥5,500
20	頸動脈エコー		超音波	血流や血管の状態から動脈硬化などの疾患	¥5,000	¥500	¥5,500
21	腹部エコー(肝臓・膵臓・胆嚢・脾臓・腎臓)		超音波	腹部疾患	¥5,000	¥500	¥5,500

## ④血液検査

No	検査項目	単独	検査方法(機器)	対象疾患(部位)	単価	10%	税込価格
1	ヘリコバクターピロリ 抗体	単	血液	胃潰瘍疾患	¥2,500	¥250	¥2,750
2	ヘパシノーゲン	単	血液	萎縮性胃炎 胃がん	¥2,500	¥250	¥2,750
3	ピロリ+ヘパシノーゲンセット ABC検査	単	血液	胃潰瘍 胃がんマーカー	¥5,000	¥500	¥5,500
4	水痘抗体 IgG	単	血液	水痘(みずぼうそう)	1項目 ¥3,000	¥300	¥3,300
5	風疹抗体 IgG	単	血液	風疹	2項目 ¥5,000	¥500	¥5,500
6	麻疹抗体 IgG	単	血液	麻疹	3項目 ¥7,000	¥700	¥7,700
7	ムンプス抗体 IgG	単	血液	流行性耳下腺炎(おたふく)	4項目 ¥8,000	¥800	¥8,800
8	肝炎ウイルス(HBs抗原・抗体)	単	血液	B型肝炎	¥2,000	¥200	¥2,200
9	肝炎ウイルス(HBs抗原・HCV抗体)	単	血液	B型肝炎 C型肝炎	¥2,000	¥200	¥2,200
10	肝炎ウイルス(HBs抗原定性・HBs抗体定量・HCV抗体)	単	血液	B型肝炎 C型肝炎	¥2,500	¥250	¥2,750
11	抗体検査の単独実施 結果表作成料		上記単独実施の場合のみ追加		2000	200	2200
12	梅毒(TPHA RPR)		血液	血清検査	¥2,000	¥200	¥2,200
13	感染症(TPHA RPR HBs抗原 HCV抗体)		血液	梅毒 B型肝炎 C型肝炎	¥4,000	¥400	¥4,400
14	免疫学検査(CRP定量)		血液	炎症性疾患	¥2,000	¥200	¥2,200
15	甲状腺セット(TSH FT3 FT4)		血液	甲状腺機能亢進症 低下症等	¥2,000	¥200	¥2,200

16	貧血精密(血算 血清鉄 TIBC フェリチン)		血液		¥3,000	¥300	¥3,300
17	HbA1C (NGSP値)		血液	糖尿病	¥700	¥70	¥770
18	血液型 ABO式 Rh型		血液	血液型判定	¥2,000	¥200	¥2,200
19	腫瘍マーカー(男性5項目セット) CEA CYFRA NSE CA19-9 AFP		大腸・肺(腺がん・扁平上皮がん)・小細胞がん・膵臓・肝臓		¥8,000	¥800	¥8,800
20	腫瘍マーカー(男性3項目セット) CEA CYFRA CA19-9		大腸・肺(腺がん・扁平上皮がん)・膵臓		¥5,000	¥500	¥5,500
21	腫瘍マーカー(女性5項目セット) SCC CA15-3 CEA CA19-9 CYFRA		乳・子宮・大腸・肺(腺がん・扁平上皮がん)・膵臓		¥8,000	¥800	¥8,800
22	腫瘍マーカー(女性3項目セット) SCC CA15-3 CEA		乳・子宮・大腸		¥5,000	¥500	¥5,500
23	腫瘍マーカー(簡易がん検査) 各項目ごとにお選びいただけます		PSA(前立腺),CEA(消化器),AFP(肝臓),PIVKA(肝臓) CA19-9(膵臓),SCC(子宮頸部),CA15-3(乳房) CA125(卵巣),CYFRA(肺),NSE(肺) 2項目4,400円 3項目5,500円 4項目7,700円 5項目8,800円 以降1項目1,100円		各 ¥2,000	¥200	¥2,200
24	アミノインデックス(基本セット 男性5・女性6) がんリスクスクリーニング + 生活習慣病リスクスクリーニング	単	血液	男性:胃・肺・大腸・膵臓・前立腺がん 女性:胃・肺・大腸・膵臓・乳・子宮・卵巣がん 糖尿病の発症リスク	¥21,500	¥2,150	¥23,650
25	LOX-index	単	血液	動脈硬化、脳梗塞、心筋梗塞リスク	¥13,500	¥1,350	¥14,850
26	View アレルギー 39	単	血液	アレルギーの要因を調べる検査	¥11,500	¥1,150	¥12,650
27	MCIスクリーニング検査	単	血液	認知症のリスクを調べる検査	¥20,000	¥2,000	¥22,000

### ⑤婦人科系

No	検査項目	単独	検査方法(機器)	対象疾患(部位)	単価	10%	税込価格
1	乳房X線	単	マンモグラフィ	乳腺疾患	¥5,000	¥500	¥5,500
2	乳腺エコー	単	超音波	乳腺疾患	¥5,000	¥500	¥5,500
3	子宮頸がん	単	細胞採取	子宮系疾患	¥3,500	¥350	¥3,850
4	子宮体部 (子宮頸がん検査の追加として)		細胞採取	子宮系疾患	¥6,000	¥600	¥6,600
5	経膈エコー (子宮頸がん検査の追加として)		超音波	子宮系疾患 卵巣系疾患	¥2,000	¥200	¥2,200

### ⑥文書等

No	項目	単独	条件	単価	10%	税込価格
1	紹介状【複数診療科でも同一病院なら均一】		ドックはどこでも無料 関連病院受診の場合無料	¥3,000	¥300	¥3,300
2	文書料(診断書)			¥3,000	¥300	¥3,300
3	結果表(複数希望の場合)		健診時までの申し出 1部につき	¥1,000	¥100	¥1,100
4	結果表再発行		健診に限らず 紛失等による再発行	¥3,000	¥300	¥3,300
5	領収証明書発行		領収書紛失等による発行	¥500	¥50	¥550
6	CD(画像 XMLデータ等)		健診に限らず 関連病院受診の場合無料	¥1,000	¥100	¥1,100
		単	単独で受診が可能な検査			

追加オプションのご予約はお電話にて承ります。  
ご連絡をいただいた時点でご要望に沿えない項目もございます。

## 戸塚共立メディカルサテライト健診センター

ご予約専用 0120-733-153 ガイダンス1番

(平日9:00~16:00 土曜9:00~12:00)