

# オプション検査一覧表

2026.4.1改訂

## 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  | 色覚(石原式) |    | 色覚       | 色覚異常          | ¥500   | ¥50  | ¥550   |
| 5  | 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日法)                       | 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) | ¥1,000 | ¥100 | ¥1,100 |
| 3  | 便細菌検査<br>(シゲラ・サルモネラ・ビブリオ・O157) | 単  | 便             | 感染性疾患          | ¥2,500 | ¥250 | ¥2,750 |
| 4  | 便細菌検査<br>(シゲラ・サルモネラ・O157)      | 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 |                | ¥2,000 | ¥200 | ¥2,200 |

## 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(正面 側面 各1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(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(経鼻/経口)単独実施     | 単  | 内視鏡(診察含む)  | 上部消化管                | ¥20,000 | ¥2,000 | ¥22,000 |
| 12 | 胃内視鏡検査 鎮静剤使用料         |    | 内視鏡        | 上部消化管                | ¥5,000  | ¥500   | ¥5,500  |
| 13 | 大腸内視鏡検査               | 単  | 内視鏡        | 下部消化管                | ¥22,000 | ¥2,200 | ¥24,200 |
| 14 | 胸部(肺)CT               |    | CT         | 肺疾患                  | ¥15,000 | ¥1,500 | ¥16,500 |
| 15 | 腹部+内臓脂肪測定CT           |    | CT         | 腹部の臓器の病変の有無          | ¥15,000 | ¥1,500 | ¥16,500 |
| 16 | 脳検査                   |    | MRI・MRA    | 脳卒中等脳疾患              | ¥23,000 | ¥2,300 | ¥25,300 |
| 17 | 脳検査(シンプル脳ドック)         | 単  | MRI・MRA    | 脳卒中等脳疾患              | ¥24,500 | ¥2,450 | ¥26,950 |
| 18 | 頸動脈MRA(脳検査の追加として)     |    | 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  |
| 19 | 脳海馬検査(脳検査の追加として)      |    | MRI×AI     | 記憶を司る海馬の検査           | ¥10,000 | ¥1,000 | ¥11,000 |
| 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  | ペプシノーゲン                           | 単  | 血液            | 萎縮性胃炎 胃がん       | ¥2,500     | ¥250 | ¥2,750 |
| 3  | ピロリ+ペプシノーゲンセット ABC検査              | 単  | 血液            | 胃潰瘍 胃がんマーカー     | ¥5,000     | ¥500 | ¥5,500 |
| 4  | 麻疹抗体 IgG                          | 単  | 血液            | 麻疹              | 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  | 水痘抗体 IgG                          | 単  | 血液            | 水痘(みずぼうそう)      | 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(おたふく風邪) | 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<br>(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 |                 | ¥2,000     | ¥200 | ¥2,200 |
| 12 | 梅毒 (TP抗体定性・RPR)                   |    | 血液            | 血清検査            | ¥2,000     | ¥200 | ¥2,200 |
| 13 | 感染症<br>(TP抗体定性・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 |

| 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    |
|----|---------------------------------------------------------------|----|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|---------|
| 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【5項目セット】<br>CEA AFP CA19-9 CYFRA NSE                    |    | 血液       | 大腸・肝臓・膵臓・肺                                                                                                                                                   | ¥8,000   | ¥800   | ¥8,800  |
| 20 | 腫瘍マーカー【消化器セット】<br>CEA AFP CA19-9                              |    | 血液       | 大腸・肝臓・膵臓                                                                                                                                                     | ¥5,000   | ¥500   | ¥5,500  |
| 21 | 腫瘍マーカー【消化器+婦人科セット】<br>CEA AFP CA19-9 SCC CA15-3               |    | 血液       | 大腸・肝臓・膵臓・子宮・乳                                                                                                                                                | ¥8,000   | ¥800   | ¥8,800  |
| 22 | 腫瘍マーカー(簡易がん検査)<br>各項目ごとにお選びいただけます                             |    |          | CEA(大腸) AFP(肝臓) PIVKA-II(肝臓)<br>CA19-9(膵臓) PSA(前立腺) CYFRA(肺) NSE(肺)<br>SCC(子宮頸部) CA125(卵巣) CA15-3(乳房)<br>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  |
| 23 | アミノインデックス(基本セット 男性5・女性6)<br>がんリスクスクリーニング +<br>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<br>女性:胃・肺・大腸・膵臓・乳・子宮・卵巣がん<br>糖尿病の発症リスク                                                                                                    | ¥21,500  | ¥2,150 | ¥23,650 |
| 24 | 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 |
| 25 | View39 アレルギー検査                                                | 単  | 血液       | アレルギーの要因を調べる検査                                                                                                                                               | ¥11,500  | ¥1,150 | ¥12,650 |
| 26 | 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 |
| 27 | すい臓がんリスク検査                                                    | 単  | 血液       | すい臓がんのリスクを調べる検査                                                                                                                                              | ¥16,000  | ¥1,600 | ¥17,600 |

### 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  | マンモグラフィー | 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  | 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            |    | 関連施設は無料/ドック受診者は他施設でも無料 | ¥3,000 | ¥300 | ¥3,300 |
| 2  | 文書料(結果表指定用紙)   |    |                        | ¥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         |    | 紛失等による再発行              | ¥3,000 | ¥300 | ¥3,300 |
| 5  | CD(画像・XMLデータ等) |    | 関連施設は無料                | ¥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)