

オプション検査 料金表

H29年4月

オプション項目	健診項目	健診料金合計	健診料金(外税)	消費税(8%)	備考
単独申込の子宮がん検診	婦人科診察(内診)・子宮頸部細胞診	¥7,560	¥7,000	¥560	
	追加 子宮体部細胞診	¥5,400	¥5,000	¥400	頸部細胞診とセットで行い医師の判断で実施しない場合があります。
	追加 HPV検査(ヒトパピローマウイルス)	¥6,480	¥6,000	¥480	頸部細胞診とセット受診
オプションの子宮がん検診	婦人科診察(内診)・子宮頸部細胞診	¥5,400	¥5,000	¥400	※医師の判断により、エコー検査を併用する場合があります。
	追加 子宮体部細胞診	¥3,700	¥3,426	¥274	頸部細胞診とセットで行い医師の判断で実施しない場合があります。
	追加HPV検査(ヒトパピローマウイルス)	¥6,480	¥6,000	¥480	頸部細胞診とセット受診
※ 子宮がん検診では、医師の判断により、内診のためエコーを実施する場合があります。					
乳がん検診	医師による触診法	¥1,620	¥1,500	¥120	
	触診+乳房超音波検査	¥5,400	¥5,000	¥400	
	触診+乳房マンモグラフィー検査(右・左 各2方向撮影)	¥7,560	¥7,000	¥560	
消化管造影検査	胃部X線バリウム検査	¥12,960	¥12,000	¥960	
	胃内視鏡検査	¥12,960	¥12,000	¥960	別途感染症検査費用3,240円が発生する場合があります。
	大腸X線バリウム検査(注腸)	¥16,200	¥15,000	¥1,200	事前に前日の食事等の説明があります。(2日コース対象)
CT検査(マルテスライス)	頭部CT	¥12,960	¥12,000	¥960	海老名メディカルプラザでの実施となります。(250m程離れた別施設です)
	胸部CT	¥15,120	¥14,000	¥1,120	
	腹部CT(肝臓～膀胱まで)	¥15,120	¥14,000	¥1,120	
	体脂肪率測定	¥8,745	¥8,097	¥648	
	腹部CT+体脂肪率測定セット	¥19,495	¥18,051	¥1,444	
MRI検査(1.5テスラ)	頭部MRI	¥26,250	¥24,306	¥1,944	単独申込可能
	頭部MRI+MRA(脳血管)	¥42,000	¥38,889	¥3,111	単独申込可能
	頭部MRI+VSRAD(認知症検査)	¥29,400	¥27,222	¥2,178	単独申込可能
	頭部MRI+MRA(脳血管)+VSRAD(認知症検査)	¥45,150	¥41,806	¥3,344	単独申込可能
超音波検査	頸部血管超音波検査	¥7,500	¥6,944	¥556	単独申込可能
	腹部超音波検査(肝・胆・膵・脾・腎)	¥5,725	¥5,301	¥424	
	心臓超音波検査	¥10,585	¥9,801	¥784	海老名総合病院での検査となります。(シャトルバス有り)
動脈硬化測定	心臓足首血管指数(CAVI)・足関節上腕血圧比(ABI)	¥2,160	¥2,000	¥160	単独申込可能
睡眠時無呼吸症候群検査	自宅での検査となります。	¥7,355	¥6,810	¥545	単独申込可能 詳細はお尋ねください。
遺伝子検査(ジェノマーカ)	生活習慣病を未然に防ぐための遺伝情報を知る検査となります。	各コースあり			単独申込可能 詳細はお尋ねください。
眼科検査	視力測定(遠距離)+眼圧測定	¥1,080	¥1,000	¥80	
	眼底写真(両眼)	¥3,240	¥3,000	¥240	
聴力検査	オーディオメーター(1000Hz/4000Hz)	¥1,080	¥1,000	¥80	
骨粗しょう検査	骨密度測定(DEXA法)	¥3,890	¥3,602	¥288	単独申込可能
甲状腺機能検査	FT3・FT4・TSH	¥5,400	¥5,000	¥400	血液検査
喀痰細胞診検査	痰を採取します。	¥3,780	¥3,500	¥280	専用の容器をお渡しします。
便潜血検査(消化管出血の有無を診ます)	人ヘモグロビン1日法	¥865	¥801	¥64	専用の容器をお渡しします。
	人ヘモグロビン2日法	¥1,620	¥1,500	¥120	
インポディー検査	体成分を分析し、数値を見ることが可能な検査となります。	¥2,160	¥2,000	¥160	単独申込可能
腫瘍マーカー検査(血液検査)	食道癌 SCC・TPA	¥3,240	¥3,000	¥240	
	胃癌 CA72-4・CA19-9	¥3,240	¥3,000	¥240	※結腸直腸・膵臓マーカーと同時実施は割引あり
	結腸・直腸癌 CA72-4・CEA	¥3,240	¥3,000	¥240	
	肝細胞癌 AFP・PIVKA-II	¥4,320	¥4,000	¥320	
	膵臓癌 CA19-9・DUPAN-2	¥3,240	¥3,000	¥240	
	肺癌 CYFRA・ProGRP	¥5,400	¥5,000	¥400	
	前立腺癌 PSA・PAP	¥3,780	¥3,500	¥280	PSA=前立腺特異抗原 PAP=前立腺酸性フォスタファターゼ
	乳癌 CSLEX・CA15-3	¥3,240	¥3,000	¥240	
	卵巣癌 CA125	¥2,700	¥2,500	¥200	※子宮内膜マーカーと同時実施は割引あり
	子宮頸部癌 SCC TPA	¥3,240	¥3,000	¥240	※子宮内膜マーカーと同時実施は割引あり
子宮内膜癌 CA125 TPA	¥3,240	¥3,000	¥240		
胃潰瘍関連	ヘリコバクター・ピロリ抗体	¥4,320	¥4,000	¥320	
	ペプシノゲン	¥4,320	¥4,000	¥320	
	ABC検査(ヘリコバクター・ピロリ抗体+ペプシノゲン)	¥8,640	¥8,000	¥640	
リウマチ検査	抗CCP抗体定量検査	¥4,860	¥4,500	¥360	早期、リウマチに対する診断ができます。
肝炎セット	HBs抗原・HBs抗体・HCV抗体	¥4,860	¥4,500	¥360	
HIV関連	HIV(抗原、抗体)	¥3,240	¥3,000	¥240	
感染症セット	TP抗体・HCV抗体・HBs抗原	¥3,240	¥3,000	¥240	
アンチエイジングオプション(抗加齢)検査		¥47,830	¥44,287	¥3,543	人間ドックご受診の方が対象となります。(検査項目別紙参照)



海老名メディカルサポートクリニック ヘルスサポートセンター

TEL:046-292-1311(直通) FAX:046-233-2002(専用)

〒243-0433 神奈川県海老名市河原口1519 Mail Support@jin-ai.or.jp ホームページ予約 <http://kenshin.jinai.jp/>