

市立伊勢総合病院健診センターオプション検査料金表

平成31年4月現在

| 区分 | 検査項目 | 2019. 4. 1～9. 30 | 2019. 10. 01～ ※消費税率が10%に変更された場合の 料金です。 | |
|-----------------|---|---|--|--------|
| | | 追加料金（税込） | 追加料金（税込） | |
| 血液検査 オプション | 腫瘍マーカーセット (男性) | CEA (消化器がん)、CA19-9 (すい臓がん)、 AFP (肝がん)、PSA (前立腺がん) | 6,090 | 6,200 |
| | 腫瘍マーカーセット (女性) | CEA (消化器がん)、CA19-9 (すい臓がん)、 AFP (肝がん)、CA125 (卵巣がん) | 6,090 | 6,200 |
| | ピロリ菌検査 | ヘリコバクター・ピロリ抗体 ※1 | 2,410 | 2,450 |
| | ペプシノゲン検査 | ※2 | 3,060 | 3,110 |
| | 胃がんリスク層別化検査 (ABC検査) | ヘリコバクター・ピロリ抗体、ペプシノゲン検査 ※3 | 3,710 | 3,770 |
| | 心機能検査 | NT-proBNP ※4 | 3,060 | 3,110 |
| | LOX-index (ロックスインデックス) | 脳梗塞・心筋梗塞発症リスク検査 ※5 | 12,130 | 12,350 |
| OCT (光干渉断層計) 検査 | ※6 | 2,160 | 2,200 | |
| 胸部CT | マルチスライス | 18,900 | 19,250 | |
| 胃カメラ (経口・経鼻) | 上部消化管X線 (透視) より胃カメラ (内視鏡) への変更 ※上部消化管X線が含まれないコースの場合は13,800円 (2019年10月以降は14,050円) | 3,000 | 3,050 | |
| 心臓超音波検査 (UCG) | 心臓 ※7 | 9,500 | 9,670 | |
| 腹部・甲状腺超音波検査 | 腹部臓器、甲状腺 | 5,720 | 5,820 | |
| 肺機能検査 | 肺気量分画測定、フローボリュームカーブ | 3,560 | 3,620 | |
| 骨密度検査 | 骨量測定 (DEXA法) | 860 | 870 | |
| マンモグラフィー | 乳房X線検査、視触診 | 6,060 | 6,170 | |
| 乳腺エコー | 乳腺超音波検査、視触診 | 3,780 | 3,850 | |
| 子宮がん検診 | 子宮頸部細胞診 (医師採取法)、経膈超音波検査 | 7,020 | 7,150 | |
| 文書料 (日本語・簡易) | ご指定の書類・書式に検査結果 (簡易な内容) を日本語で記載するとき ※受診日から2営業日以内の発行を希望する場合は2,160円 (2019年10月以降は2,200円) | 1,080 | 1,100 | |
| 文書料 (日本語・詳細) | ご指定の書類・書式に検査結果 (詳細な内容) を日本語で記載するとき | 3,240 | 3,300 | |
| 文書料 (英語) | ご指定・ご持参の書類・書式に検査結果を英語で記載するとき ※受診日から2営業日以内の発行を希望する場合は4,320円 (2019年10月以降は4,400円) | 3,240 | 3,300 | |
| 電子媒体等作成手数料 | XML・CSV形式等により健診等結果をデータ化し、提供するとき (FD・CD-R) | 1,080 | 1,100 | |

上記に記載されていない検査についてはお問い合わせください。

※1 ヘリコバクター・ピロリは胃潰瘍や十二指腸潰瘍、胃炎、胃がんなどの原因となる細菌です。

※2 胃粘膜の炎症や老化 (萎縮) の程度を血液検査で調べます。

※3 胃がんになる危険性を血液検査で判定します。

※4 心臓に負担がかかると分泌されるホルモン量 (NT-proBNP) を測定し、心不全の有無など、心臓への負担度合いを調べます。

※5 将来の脳梗塞・心筋梗塞の発症リスクを評価する血液検査です。

※6 OCTは最新の眼科検査機器であり、眼底写真ではわからないような眼底疾患の早期発見が期待できます。

※7 受診されるコースに心電図検査と胸部X線撮影が含まれない場合は、別途、追加料金 (心電図1,400円 胸部X線撮影2,260円 ⇒ 2019年10月以降は心電図1,430円 胸部X線撮影2,310円) が発生します。