

令和7年度 オプション検査・料金表

| 検査項目 | 検査内容 | 検査料金 (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) | 5,810 |
| | 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) | 5,810 |
| | 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※1 | 3,940 |
| | 心機能検査 (NT-proBNP) | ※2 | 3,080 |
| | 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※3 | 13,130 |
| | 甲状腺ホルモン検査 | FT3、FT4、TSH | 5,320 |
| | 肝炎ウイルス検査 | HBs抗原、HBs抗体、HCV抗体 | 4,640 |
| 検便 (便中ヘモグロビン定性) | 二日法 | 1,180 | |
| OCT (光干渉断層計) 検査 | ※4 | 2,090 | |
| 眼底カメラ撮影 | | 630 | |
| 眼圧測定 | | 900 | |
| 胸部CT | マルチスライス | 19,190 | |
| 胃部レントゲン検査 (胃透視) | 食道、胃、十二指腸※5 (コースに含まれている胃部レントゲン検査を未実施の場合は-8,800円) | 9,890 | |
| 胸部X線 (一方向) 撮影 | 二方向は3,920円 (一方向から二方向へ変更の場合は+840円) | 3,080 | |
| 胃カメラ (経口・経鼻) | 胃部レントゲン検査 (胃透視) から胃カメラ (内視鏡) への変更※5 (胃部レントゲン検査を含まないコースに追加の場合は13,850円) | 3,960 | |
| 心電図 | | 1,430 | |
| 心臓超音波検査 (UCG) | 心臓※6 | 9,680 | |
| 腹部・甲状腺超音波検査 | 腹部臓器、甲状腺 | 5,830 | |
| 肺機能検査 | 肺気量分画測定、フローボリュームカーブ | 3,630 | |
| 骨密度検査 | 骨量測定 (DEXA法/股関節) ※7 | 2,530 | |
| ロコモ・骨粗しょう症健診 | 骨量測定 (DEXA法/股関節) ※7、ロコモチェック25 (問診)、立ち上がりテスト、 2ステップテスト※8 | 6,600 | |
| マンモグラフィー | 乳房X線検査、視触診※9 | 6,950 | |
| 乳腺エコー | 乳腺超音波検査、視触診※9 | 5,500 | |
| 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 | 6,930 | |
| 腸内フローラ検査 (Mykinso Gut V4) | 検便検査 (ポストイン) ※10 (単独検査の場合は15,200円) | 12,100 | |
| 帯状疱疹ワクチン | 生ワクチン | 9,350 | |
| | 不活化ワクチン | 1回目 21,450 2回目 19,250 | |
| 文書料 | ご指定の書類・書式に検査結果 (詳細な内容) を記載するとき (受診日から2営業日以内の発行を希望する場合は5,500円) | 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、CD-Rで提供するとき (団体からの請求の場合は1,100円/1回) | 250 | |
| 画像データ提供手数料 | X線、CT、エコー、MRI検査の画像データをDVD-Rで提供するとき (1枚につき) | 250 | |
| 健診結果再発行手数料 | 健診結果を再発行し、提供するとき (団体からの請求の場合は1,100円/1回) | 220 | |
| 支払証明書発行手数料 | 支払証明書を発行し、提供するとき | 220 | |
| 受診証明書発行手数料 | 受診証明書を発行し、提供するとき | 1,100 | |
| 事務手数料 | 上記項目以外の検査をオプションとして追加するとき※11 (1項目につき) | 1,100 | |

- ※1 胃がんになる危険性を血液検査で判定します。
 ※2 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。
 ※3 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。
 ※4 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。
 ※5 受診日当日、自己都合等によりキャンセルされる場合は実費をいただきますので、予めご了承ください。
 ※6 受診されるコースに診察・身体計測、心電図検査、胸部X線撮影が含まれない場合は、別途、追加料金 (診察・身体計測1,600円 心電図1,430円 胸部X線撮影3,080円) が発生します。
 ※7 微量なX線を用いて骨密度を迅速かつ精密に計測します。
 ※8 実施日の1週間以上前から予約が必要です。当日の検査について、骨量測定で基準値未満の場合は、危険が生じるため以降の検査を実施できません。その場合は骨密度検査 (2,530円) の金額のみとなります。
 ※9 視触診は希望制となります。
 ※10 健康状態や疾患と密接に関係していると言われる腸内フローラの状態を調べます。
 ※11 団体等との契約等項目を除きます。