

☆オプション料金検査一覧

2019年度改訂

	健診項目	内容	税抜価格	
消化器系検査	上部消化管内視鏡（胃カメラ）検査	食道・胃・十二指腸に潰瘍・ポリープ・がんなど異常がないかを調べます。病理検査を実施した場合、保険診療にて別途ご料金が発生する場合があります。 経鼻・経口が選択可能です。	¥8,000	
	鎮静剤（注射）	経ロカメラ時のみにご利用が可能です。	¥1,000	
	ヘリコバクター・ピロリ菌検査			
	ウレアーゼ法（胃生検した部分を検査）	注）ピロリ菌検査は、胃カメラ検査時のみ実施可	¥3,700	
	便中抗原検査（専用の便容器で検査）	胃炎・胃がんの発症に関係するピロリ菌の有無を調べます。	¥3,300	
	ABCD分類	血液検査で、ピロリ菌抗体と胃の荒れ具合（ペプシノゲン）を調べて、胃がんの発症リスクが分かります。若い方にお勧めです。 注）胃カメラを実施しなくても検査が可能	¥5,000 組合員価格 ¥4,000	
	胃十二指腸造影（胃部X線）検査	バリウム（造影剤）を飲み、食道・胃・十二指腸のレントゲン撮影で、潰瘍・ポリープ・がんなど異常がないかを調べます。	¥6,000	
	便潜血反応2日法	便の検体に大腸のポリープ・がんで起こる目では見えない血液が混入していないかを調べます。	¥1,000	
	便培養検査	便中の細菌を培養によって検査します。	¥2,800	
腹部エコー（超音波）検査	超音波を使って肝・脾・胆のう・腎などを調べます。	¥5,000		
呼吸系検査	胸部マルチヘリカルCT検査	肺の断層撮影を行います。通常のレントゲン検査では、うつりにくい肺門部の病変や、2cm以下の小さな腫瘍の発見ができます。	¥10,000	
	じん肺・アスベスト検診	主に粉塵や石綿を吸い込む作業歴のある方への検査です。管理区分に応じ1～3年毎に定期検査が必要です。（詳細別紙）	¥4,000	
	胸部レントゲン検査	肺の病気の有無・心臓に肥大がないかなどを調べます。	¥1,500	
	喀痰細胞診	痰の中に異常な細胞がないかを観察し、気管支や縦隔などのレントゲンで見つけにくい部位のがんを調べます。	¥3,200	
	肺機能検査	喘息や慢性呼吸器疾患などで変化する肺機能の評価を行います。	¥2,200	
その他検査	頸動脈エコー検査	超音波を使って、首の血管を調べることで、全身の動脈硬化の程度を予測します。	¥3,900	
	血圧脈波検査	四肢の血圧を同時に測定し、その血圧比や脈の伝わり方から血管の硬さや詰まり具合を調べます。 注）不整脈などがある方は正確に測定できません。	¥1,500	
	心電図検査	心臓の筋肉の動きを波形にして記録し、その乱れなど異常を調べます。	¥1,300	
	眼底カメラ検査（両眼）	眼底を撮影し、動脈硬化の進行・緑内障・黄斑変性などを調べます。	¥1,500	
	骨密度検査	X線で骨量を測定します。大腿骨・腰椎の撮影を行うことで、より精密な骨量が分かります。女性にお勧めです。 注）大腿骨の手術歴のある方はお申し出下さい。	¥2,500	
血液検査	血液検査（一般）	貧血（赤血球/ヘマトクリット）・白血球・血小板	¥1,200	
	血液検査（生化学）	脂質（総コレステロール/LDLコレステロール/HDLコレステロール/トリグリセリド又は中性脂肪）、肝機能（GOT/GPT/γ-GPT）、糖代謝（血糖/HbA1c）、腎機能（クレアチン、GRF、尿酸）	¥1,800	
	血液型検査	ABO/Rh式で血液型を調べます。	¥1,500	
	甲状腺機能検査	甲状腺機能（TSH/FT3/FT4）	¥3,000	
	肝炎ウィルス検査（3種）	HBS抗原・HBS抗体・HCV抗体	¥3,500	
	肝炎ウィルス検査（2種）	「HBS抗原・HBS抗体」または「HBS抗原・HCV抗体」	各¥2500	
	腫瘍マーカー	呼吸器系腫瘍マーカー検査 CEA/pro-GRP/CYFRA	各¥5,000 組合員価格 ¥4,000	
	腫瘍マーカー	消化器系腫瘍マーカー検査 CEA/CA19-9/AFP	各¥2,000 組合員価格 ¥1,500	
	腫瘍マーカー	卵巣癌腫瘍マーカー検査 CA125	各¥2,000 組合員価格 ¥1,500	
	腫瘍マーカー	前立腺特異抗原（PSA）検査 前立腺がんの早期発見に有効。特に50歳以上男性にお勧めです。	各¥2,000 組合員価格 ¥1,500	

* 検査によっては予約枠の確保が必要ですので、事前にお電話でご確認下さい。