

# オプション検査

|     | 項目                    | 料 金 (税10%) | 合計     | 備 考     | 一般A               | 一般B | 一般C | 日帰り | 泊(消) |
|-----|-----------------------|------------|--------|---------|-------------------|-----|-----|-----|------|
|     | 胃カメラへ変更差額料金           | ¥2,500     | ¥250   | ¥2,750  | 経口、経鼻選択可能         |     |     | ○   | ○    |
|     | 胃カメラ検査                | ¥14,500    | ¥1,450 | ¥15,950 |                   | ○   | ○   | ○   | 含む   |
|     | 胃透視検査                 | ¥12,000    | ¥1,200 | ¥13,200 |                   | ○   | ○   | ○   |      |
|     | 眼底検査                  | ¥600       | ¥60    | ¥660    |                   | ○   | ○   | ○   | 含む   |
|     | 便潜血(2回法)              | ¥1,100     | ¥110   | ¥1,210  |                   | ○   | ○   | ○   | 含む   |
|     | 喀痰細胞診                 | ¥3,500     | ¥350   | ¥3,850  |                   | ○   | ○   | ○   | ○    |
| ★   | 脈波速度検査                | ¥1,500     | ¥150   | ¥1,650  |                   | ○   | ○   | ○   | ○    |
| ★   | 骨密度(DEXA法)            | ¥3,600     | ¥360   | ¥3,960  |                   | ○   | ○   | ○   | ○    |
|     | 頭部MRI+MRA             | ¥19,000    | ¥1,900 | ¥20,900 |                   | ○   | ○   | ○   | ○    |
|     | 胸部CT                  | ¥14,700    | ¥1,470 | ¥16,170 |                   | ○   | ○   | ○   | ○    |
|     | 内臓脂肪検査                | ¥2,500     | ¥250   | ¥2,750  | 腹部CT1枚            | ○   | ○   | ○   | 含む   |
| ★   | 甲状腺血液検査               | ¥4,000     | ¥400   | ¥4,400  | TSH、FT3、FT4       |     | ○   | ○   | ○    |
| ★   | ABC検診                 | ¥5,000     | ¥500   | ¥5,500  | ピロリ抗体+ペプシノーゲン     |     | ○   | ○   | ○    |
| ★   | アミノインデックス<br>(単独受診可能) | ¥18,000    | ¥1,800 | ¥19,800 | 男性5種・女性6種         | ○   | ○   | ○   | ○    |
| ★   | アディポネクチン              | ¥4,500     | ¥450   | ¥4,950  | 脂肪細胞のみから分泌されるホルモン |     | ○   | ○   | ○    |
| ★   | 腎機能・尿酸検査              | ¥300       | ¥30    | ¥330    | BUN、CRE、UA        |     | ○   | ○   | 含む   |
| ★   | ピロリ菌抗体検査              | ¥1,000     | ¥100   | ¥1,100  | 尿検査               |     | ○   | ○   | ○    |
| ★   | ロックスインデックス            | ¥10,000    | ¥1,000 | ¥11,000 | 脳梗塞、心筋梗塞          |     | ○   | ○   | ○    |
|     | 腸内フローラ                | ¥20,000    | ¥2,000 | ¥22,000 | 便検査               | ○   | ○   | ○   | ○    |
| ★   | エクオール                 | ¥5,000     | ¥500   | ¥5,500  |                   |     | ○   | ○   | ○    |
| ★   | PSA                   | ¥2,500     | ¥250   | ¥2,750  |                   |     | ○   | ○   | ○    |
| ★   | AFP                   | ¥3,000     | ¥300   | ¥3,300  | 肝臓がんなど            |     | ○   | ○   | ○    |
| ★   | CA19-9                | ¥3,000     | ¥300   | ¥3,300  | 消化器系              |     | ○   | ○   | ○    |
| ★   | CA125                 | ¥3,000     | ¥300   | ¥3,300  | 卵巣がんなど            |     | ○   | ○   | ○    |
| ★   | SCC抗原                 | ¥3,000     | ¥300   | ¥3,300  | 肺がん、子宮頸がんなど       |     | ○   | ○   | ○    |
| ★   | CYFRA(シフラ)            | ¥3,000     | ¥300   | ¥3,300  | 肺がんなど             |     | ○   | ○   | ○    |
| (注) | 子宮頸部細胞診・内診            | ¥4,200     | ¥420   | ¥4,620  | 日程、要相談            | ○   | ○   | ○   | ○    |
| (注) | マンモグラフィー・視触診          | ¥4,200     | ¥420   | ¥4,620  | 日程、要相談            | ○   | ○   | ○   | ○    |

## 【その他】

- ・XMLデータは1件¥1,000(税込¥1,100)で作成可能です。
- ・結果報告については当院オリジナル書式にて、健診後2～3週間後に報告します。
- ・会社独自の報告書の記載は行っておりません。
- ・電離放射線健診等については別途ご相談下さい。
- ・二次健診については平成26年度より廃止となっておりますのでご了承ください。
- ・(注): 婦人科健診については近医の『香川県予防医学協会』に委託しています。
- ・★印: 当日、追加検査可能です。

## 【お申込み方法】

お電話または、2F健診室にてご予約下さい。

〒761-8076

香川県高松市多肥上町1331-1

香川県済生会病院 健診室

TEL: 087(868)9526