

令和7年度 オプション検査料金一覧

健診・人間ドックに追加できるオプション

検 査 項 目			料金（消費税込み）
胃内視鏡検査 ≪胃部X線検査に代わる検査に対する追加料金≫			2,200円
骨密度検査 ≪検査対象は40歳以上≫ ◆予約は1日3名の先着順			5,500円
内臓脂肪CT検査			3,300円
腹部超音波検査			5,830円
血液検査	腫瘍マーカー	PSA ★男性のみ	2,910円
		AFP	2,660円
		CEA	2,670円
		CA19-9	2,910円
		CA125 ★女性のみ	3,080円
		腫瘍マーカー2項目	4,110円
		腫瘍マーカー3項目	4,770円
		腫瘍マーカー4項目	5,810円
	B型肝炎（HBs抗原抗体）・C型肝炎（HCV抗体）		4,640円
	血液型（ABO／Rh）		2,110円
	アレルギー検査（view39）		17,310円
	抗体検査（風疹・麻疹・水痘・おたふく）		5,060円
	B型肝炎・C型肝炎、血液型		5,170円

検 査 項 目			料金（消費税込み）
	※組合わせにより料金が変わる検査	B型肝炎・C型肝炎、アレルギー検査	20,370円
		B型肝炎・C型肝炎、抗体検査	8,110円
		血液型、アレルギー検査	17,840円
		血液型、抗体検査	5,580円
		アレルギー検査、抗体検査	20,790円
		B型肝炎・C型肝炎、血液型、アレルギー検査	20,900円
		B型肝炎・C型肝炎、血液型、抗体検査	8,640円
		B型肝炎・C型肝炎、アレルギー検査、抗体検査	23,840円
		血液型、アレルギー検査、抗体検査	21,310円
		B型肝炎・C型肝炎、血液型、アレルギー検査、抗体検査	24,370円
その他	肺機能検査		3,630円
	呼気NO検査（呼気ガス分析検査）		2,640円
	肺機能検査、呼気NO検査（呼気ガス分析検査）		4,730円
	眼圧検査		900円
	眼底検査（両眼）		630円
	便潜血反応（2日法）		900円

※ ご希望の方は事前にご連絡ください。

※ 脳検診には付加できません。

※ オプションのみ単独では、受付しておりません。