

オプション一覧表

			税抜き価格	消費税
生体検査	<input type="checkbox"/>	腹部エコー	6,000	480
	<input type="checkbox"/>	胃バリウム	9,000	720
	<input type="checkbox"/>	胃内視鏡	15,600	1,250
	<input type="checkbox"/>	大腸内視鏡 (検査食・下剤費用込み)	27,300	2,180
採血	<input type="checkbox"/>	A型肝炎抗体 A型肝炎抗体の有無	3,000	240
	<input type="checkbox"/>	B型肝炎抗原 B型肝炎ウイルスへの感染有無	2,000	160
	<input type="checkbox"/>	B型肝炎抗体 B型肝炎抗体の有無	2,000	160
	<input type="checkbox"/>	C型肝炎抗体 C型肝炎ウイルスの有無	2,400	190
	<input type="checkbox"/>	HIV抗原・抗体 エイズの検査	2,590	210
	<input type="checkbox"/>	消化器系癌 腫瘍マーカー CEA	2,000	160
	<input type="checkbox"/>	膵臓癌 腫瘍マーカー CA19-9	2,000	160
	<input type="checkbox"/>	肝臓癌 腫瘍マーカー AFP	2,000	160
	<input type="checkbox"/>	肝臓癌 腫瘍マーカー PIVKA-II	2,000	160
	<input type="checkbox"/>	前立腺癌 腫瘍マーカー PSA	2,000	160
	<input type="checkbox"/>	卵巣癌・子宮体癌 腫瘍マーカー CA125	2,000	160
	<input type="checkbox"/>	乳癌 腫瘍マーカー CA15-3	2,000	160
	<input type="checkbox"/>	ヘモグロビンA1c 糖尿病に関する血糖値の長期的コントロールの指標	800	60
	<input type="checkbox"/>	ペプシノーゲン 慢性萎縮性胃炎や胃癌を調べる	5,000	400
	<input type="checkbox"/>	ピロリ菌抗体 胃潰瘍や胃癌の原因とされるピロリ菌の有無	3,000	240
	<input type="checkbox"/>	ABC検診 ペプシノーゲン及びピロリ菌抗体検査のセット	7,000	560
	<input type="checkbox"/>	甲状腺セット 甲状腺ホルモン(T3・T4・TSH)	5,000	400
	<input type="checkbox"/>	血液型	1,810	150
	検便	<input type="checkbox"/>	便潜血(2日法) 大腸癌健診の事前検査 腸からの出血の有無	1,200
<input type="checkbox"/>		便虫卵 寄生虫感染の有無	800	60
その他	<input type="checkbox"/>	ツベルクリン反応 結核の検査(検査実施日と48時間後の判定日の両日ご来院が必要)	4,000	320
	<input type="checkbox"/>	英文健診結果 英文様式での当院実施健康診断の結果票	4,000	320
	<input type="checkbox"/>	母子手帳英訳 母子手帳 予防接種歴の英訳	4,000	320

単位:円

- 胃内視鏡 : 鎮静剤を使用の際は1時間程お休みいただきます。当日は終日お車等の運転は出来ません。
- 大腸内視鏡 : 午前中かけて下剤を服用後、正午頃より検査を実施致します。
検査後は1時間程お休みいただきます。当日は終日お車等の運転はできません。

その他の検査も承ります。お気軽にご相談下さい。