

オプション一覧表

2019年10月1日現在

《対象の部位や検査の目的》

(単位:円)

検便	<input type="checkbox"/>	便潜血(2日法)	大腸癌スクリーニング検査・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

生体検査	<input type="checkbox"/>	胃内視鏡(胃カメラ)	食道・胃・十二指腸 / ピロリ菌の除菌治療に必須	15,600
	<input type="checkbox"/>	胃バリウム(胃レントゲン)	食道・胃・十二指腸	9,000
	<input type="checkbox"/>	腹部超音波(エコー)	肝臓・胆のう・膵臓・脾臓・腎臓	6,000
	<input type="checkbox"/>	眼底カメラ	眼底の血管・視神経・網膜	2,000
	<input type="checkbox"/>	肺機能検査(スパイロ)	呼吸機能評価	3,500

採血	<input type="checkbox"/>	A型肝炎抗体	A型肝炎抗体の有無	3,000
	<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
	<input type="checkbox"/>	B型肝炎抗体	B型肝炎抗体の有無	2,000
	<input type="checkbox"/>	C型肝炎抗体	C型肝炎抗体の有無	2,400
	<input type="checkbox"/>	HIV抗原・抗体	HIV感染の有無	3,000
	<input type="checkbox"/>	梅毒血清反応 TPHA/RPR	梅毒感染の有無	1,000
	<input type="checkbox"/>	CEA	消化器系癌の腫瘍マーカー	2,000
	<input type="checkbox"/>	CA19-9	膵臓癌の腫瘍マーカー	2,000
	<input type="checkbox"/>	AFP	肝臓癌の腫瘍マーカー	2,000
	<input type="checkbox"/>	PIVKA-II	肝臓癌の腫瘍マーカー	2,000
	<input type="checkbox"/>	PSA	前立腺癌の腫瘍マーカー	2,000
	<input type="checkbox"/>	CA125	卵巣癌・子宮体癌の腫瘍マーカー	2,000
	<input type="checkbox"/>	CA15-3	乳癌の腫瘍マーカー	2,000
	<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
	<input type="checkbox"/>	ペプシノーゲン	慢性萎縮性胃炎や胃癌のリスク判定	5,000
	<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
	<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
	<input type="checkbox"/>	甲状腺セット	甲状腺ホルモン(T3・T4・TSH)	5,000
<input type="checkbox"/>	血液型(ABO・RH式)		1,800	

<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
--------------------------	--------	--------------------	-------

※別途消費税10%がかかります

トラベルクリニック新横浜