

2026年度 オプション検査 料金表

2025.12.2

項目	詳細	金額(税込)
胸部CT検査		11,000
頭部MRI + 頭部・頸部MRA検査	専門医診察含む	27,500
胃部X線検査	バリウム	13,200
胃部内視鏡検査	胃カメラ	15,400
胃部内視鏡時(経口)の鎮静剤	※薬の効能や制約について同意された方	4,400
大腸内視鏡検査(CS)	大腸カメラ	20,900
大腸CT検査		25,300
大腸CT検査(1泊ドックCSからの変更)	CSとの差額加算	0
腹部超音波検査	肝臓、腎臓、脾臓、胆のう	5,830
心臓超音波検査		9,680
頸動脈超音波検査		3,850
動脈硬化早期発見ポリグラフ検査	フォルム検査	1,650
眼底検査	眼底カメラ	1,870
眼圧検査		990
骨密度検査		1,100
骨粗鬆症検査 骨密度+骨代謝マーカー	骨密度(超音波法)・尿中NTX検査	2,860
喀痰検査	結核菌培養	2,200
	細胞診	2,200
糖負荷検査		2,200
血清検査 B型肝炎	HBS抗原	990
	HBS抗体	990
	HCV抗体	1,320
乳視・触診 + 乳房超音波検査	乳腺エコー 20歳~30歳代の方	6,600
	1R(1方向) 50歳以上の方	6,600
乳視・触診 + 乳房X線(マンモグラフィ)	2R(2方向) 40歳代の方	6,600
	3Dマンモ(各方向に加算)	3,300
乳がんセット(乳視・触診含む)	エコー + マンモ 1R	12,100
	エコー + マンモ 2R	12,100
子宮がん検診	内診 + 頸部細胞診	6,600
	内診 + 頸部細胞診 + 超音波	10,450
HPV検査	内診 + 頸部細胞診 + HPV検査	10,560
フェリチン	貧血検査(血液検査)	1,210
ピロリ菌検査	抗体検査(血液検査※定量)	1,100
胃がんリスク検査 A B C 検診	ペプシノゲン + ピロリIgG抗体	4,400
内臓脂肪CT検査	メタボチェック	3,300
心臓疲労度チェック	NT-proBNP検査	1,650
睡眠呼吸障害スクリーニング検査	パルスオキシメーター	3,300
アミノインデックス 男性AIRS (リスクスクリーニング)	胃・肺・大腸・前立腺・脾臓・糖尿	25,300
女性AIRS	胃・肺・大腸・乳・子宮(含卵巣)・脾臓・糖尿	25,300

※ABC検診は胃部検査を実施しない方が対象です。

※乳がん検診の年齢は推奨年齢を記載しています。

健康診断で行う主な腫瘍マーカー(オプション料金)

マーカー名	対象となる主な病気	実施工料金(税込)
AFP	肝臓がん	1,320
CEA	胃がん、大腸がん	1,320
CA15-3	乳がん	1,430
CA19-9	膵臓がん、胆道がん	1,760
CA125	卵巣がん、子宮がん	1,760
PSA	前立腺がん	1,760
CYFRA(シフラ)	肺がん	1,980
PIVKA-II	肝(細胞)がん	1,650
エラスターゼ1	膵臓がん	1,760
DUPAN-2	膵臓がん、胆道がん、肝細胞がん	1,430
p53抗体	食道がん、大腸がん、乳がん	1,870

※消費税は国の定める税率にて計算します。

※オプション項目は当院の事情により予告なく変更する場合があります。予めご了承ください。