

オプション検査のご案内

ご受診される健診項目に含まれている場合もございます。

ご希望の際はお電話にてお早めにお問い合わせください。

検査料金表 (2021年4月1日現在)

検査項目		検査料金 (税込) : 円	
血液検査 (※注2)	腫瘍マーカー	CEA <消化器系がん>	2,200
		AFP <肝臓がん> (※注4)	2,200
		PIVKA II <肝臓がん> (AFPと併用することで診断率の向上が望めます)	3,300
		CA19-9 <膵臓がん>	2,750
		エラスターゼ1 <膵臓がん>	2,750
		CYFRA21-1 <肺がん>	2,750
		NSE <肺小細胞がん>	2,750
		SCC <子宮頸管部や肺などの扁平上皮がん>	2,750
		PSA <前立腺がん> 男性のみ	2,200
		CA125 <卵巣がん> 女性のみ (※注4)	2,750
		CEA・AFP・CA19-9・PSA 4項目セット	8,800
	甲状腺機能検査	TSH, FT3, FT4	各1,650
	肝炎ウイルス検査	HAV-I g G抗体<A型肝炎>、HB s 抗原<B型肝炎>	各2,200
		HB s 抗体 <B型肝炎>	1,100
		HCV抗体 <C型肝炎>	1,100
	ヘリコバクターピロリ抗体		2,200
	ペプシノゲン <胃がん>		2,200
	リウマチ検査	リウマチ因子 (RF)	1,100
	抗体検査	麻疹、風疹、おたふく、水痘	各1,650
梅毒検査		1,100	
HIV検査		6,600	
CRP <炎症・感染症>		1,100	
血液型		1,100	
眼科検査	眼底検査 <緑内障>	2,200	
	眼圧検査 <緑内障>	1,540	
呼吸器検査	肺機能検査 <肺活量>	3,300	
	喀痰細胞診 <肺がん> (※注1)	2,750	
腹部超音波検査 (※注1)		5,500	
胃部検査 (※注1)	上部消化管X線<バリウム>	14,300	
	上部消化管内視鏡<胃カメラ>	16,500	
便検査 (※注1)	便潜血検査 <大腸がん>	1,100	
	便虫卵検査	550	
婦人科検査 (※注1) (※注3)	子宮頸がん細胞診	4,400	
	乳がん検査	超音波	4,400
		マンモグラフィー	6,600
		超音波+マンモグラフィー 2項目セット	9,900

※注1・・・予約状況によっては別日のご案内となる場合がございます。

※注2・・・健診項目に血液検査がないコースの方は、料金が変わる場合がございますので予めご了承ください。

※注3・・・婦人科検査は提携先のクリニックでの実施となります。

※注4・・・AFPは妊娠中の女性、CA125は妊娠中及び生理中の女性は検査することができませんので予めご了承ください。

医療法人社団 渡航者健診クリニック

受付TEL : 03-3212-0105