

オプション検査項目一覧表

健診機関名：中野胃腸病院 健診センターなかの

検査名	目的・内容等 (実施する曜日が限定されているときは曜日)	料金 (税10%込)	同日検査
腹部MR I	取り扱いなし		
子宮・卵巣MR I	取り扱いなし		
前立腺MR I	取り扱いなし		
MR I 検査	取り扱いなし		
心臓CT	取り扱いなし		
腹部CT	腹部腫瘍	¥13,750	○
大腸CT	取り扱いなし		
内臓脂肪CT	内臓脂肪型肥満の評価	¥3,300	○
頸動脈超音波	取り扱いなし		
甲状腺超音波	甲状腺腫瘍	¥3,300	○
心臓超音波	取り扱いなし		
経膈超音波	取り扱いなし		
血圧脈波	動脈硬化	¥1,650	○
ピロリ菌	尿素呼気試験 (UBT)	¥6,050	○
骨密度	骨粗鬆症	¥1,430	○
HPV	子宮がん検査	¥3,630	○
甲状腺血液	甲状腺疾患 (TSH・FT3・FT4)	¥4,950	○
BNP (NT-proBNP)		¥1,320	○
腫瘍マーカーAFP	肝腫瘍	¥1,100	○
腫瘍マーカーCEA	大腸腫瘍	¥1,100	○
腫瘍マーカーCA125	子宮・卵巣腫瘍	¥1,540	○
腫瘍マーカーCA19-9	胆嚢・膵臓腫瘍	¥1,320	○
腫瘍マーカーSCC	肺・食道・子宮頸部腫瘍	¥1,210	○
腫瘍マーカーセット	取り扱いなし		

アレルギー検査	取り扱いなし		
サイトケラチン19フラグメント（シフラ）	肺腫瘍（扁平上皮がん）	¥1,760	○
アディポネクチン	内臓脂肪	¥3,300	○
NT-proBNP	心不全のリスク検査	¥1,320	○
サインポスト遺伝子検査	生活習慣病に関する遺伝子リスク検査	¥38,500	○
腸内フローラ検査	腸内環境検査	¥19,800	○