

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	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	○
ヒトパピローマウイルス	子宮がん検査	¥ 3,630	○
腸内フローラ検査	腸内環境検査	¥ 19,800	○