

## オプション検査項目一覧表

健診機関名： 医療法人オリエントクリニック

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		¥ 13,200	○
大腸CT	取り扱いなし	/	
内臓脂肪CT		¥ 3,300	○
頸動脈超音波		¥ 3,300	○
甲状腺超音波		¥ 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		¥ 3,300	○
ピロリ菌		¥ 2,200	○
骨密度		¥ 2,200	○
HPV	取り扱いなし	/	
甲状腺血液	血液3項目	¥ 4,400	○
BNP (NT-proBNP)	心臓・動脈	¥ 1,980	○
腫瘍マーカーAFP	肝臓	¥ 1,320	○
腫瘍マーカーCEA	胃・大腸	¥ 1,320	○
腫瘍マーカーCA125	卵巣 (女性)	¥ 1,760	○
腫瘍マーカーCA19-9	膵臓・胆管・胆のう	¥ 1,650	○
腫瘍マーカーSCC	取り扱いなし	/	

腫瘍マーカーセット	取り扱いなし		
アレルギー検査	Viewアレルギー39 39種類のアレルゲンを調べます	¥ 13,200	○
アレルギー検査	花粉症セット	¥ 6,600	○
アレルギー検査	ハウスダストセット	¥ 5,500	○
アレルギー検査	食物系セット	¥ 6,600	○
アレルギー検査	PFAS(果物)	¥ 4,400	○
ペプシノゲン	胃の萎縮度を調べます	¥ 2,200	○
視野検査	初期症状のない緑内障の早期発見に有用です	¥ 2,750	○
腫瘍マーカーPIVKA-II	肝臓	¥ 1,760	○
腫瘍マーカーCA15-3	乳房(女性)	¥ 1,650	○
甲状腺血液	血液6項目	¥ 10,450	○
ウイルス性肝炎検査	A型肝炎ウイルス	¥ 1,650	○