

オプション検査項目一覧表

健診機関名： オリエンタル蒲郡健診センター

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C T	取り扱いなし	/	
腹部C T	取り扱いなし	/	
大腸C T	取り扱いなし	/	
内臓脂肪C T		¥ 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	取り扱いなし	/	
ピロリ菌		¥ 2,200	
骨密度		¥ 2,200	
H P V	取り扱いなし	/	
甲状腺血液		¥ 4,400	
B N P (N T-por B N P)		¥ 2,200	
腫瘍マーカーA F P		¥ 1,320	
腫瘍マーカーC E A		¥ 1,320	
腫瘍マーカーC A125		¥ 1,760	
腫瘍マーカーC A19-9		¥ 1,650	
腫瘍マーカーS C C		¥ 1,320	
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		
---------	--------	--	--