

オプション検査項目一覧表

健診機関名： 豊橋市民病院

| 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 | 取り扱いなし | / | |
| 頸動脈超音波 | 取り扱いなし | / | |
| 甲状腺超音波 | 取り扱いなし | / | |
| 心臓超音波 | 取り扱いなし | / | |
| 腹部超音波 | 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 | 取り扱いなし | / | |
| 骨密度 | 取り扱いなし | / | |
| H P V | 取り扱いなし | / | |
| 甲状腺血液 | 取り扱いなし | / | |
| B N P (N T -por B N P) | 取り扱いなし | / | |
| 腫瘍マーカーA F P | 取り扱いなし | / | |
| 腫瘍マーカーC E A | 取り扱いなし | / | |
| 腫瘍マーカーC A 125 | 取り扱いなし | / | |
| 腫瘍マーカーC A 19-9 | 取り扱いなし | / | |
| 腫瘍マーカーS C C | 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 | 取り扱いなし | | |