

オプション検査項目一覧表

健診機関名：社会医療法人財団新和会 八千代病院

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	内容：頭部MRI・MRA	¥27,500	○
心臓CT	取り扱いなし	/	
腹部CT		¥14,300	○
大腸CT	取り扱いなし	/	
内臓脂肪CT	取り扱いなし	/	
頸動脈超音波		¥4,400	○
甲状腺超音波		¥4,400	○
心臓超音波		¥11,000	○
腹部超音波		¥5,500	○
経膈超音波	子宮頸部細胞診（¥4,950）の実施が必須	¥4,950	○
血圧脈波		¥2,750	○
ピロリ菌		¥1,650	○
骨密度		¥1,650	○
HPV		¥4,950	○
甲状腺血液	内容：TSH、FT3、FT4	¥7,920	○
BNP (NT-proBNP)		¥2,640	○
腫瘍マーカーAFP		¥2,640	○
腫瘍マーカーCEA		¥2,640	○
腫瘍マーカーCA125		¥3,080	○
腫瘍マーカーCA19-9		¥3,080	○
腫瘍マーカーSCC		¥3,080	○

腫瘍マーカーセット		¥9,900	○
アレルギー検査		¥9,900	○
DWIBS（ドゥイブス）	MRIを使用した、放射線被爆のない全身がん検査です。	¥49,500	○
歯周病検査		¥2,750	○
マイクロアレイ	血液で胃癌、大腸癌、膵臓癌、胆道癌を調べる遺伝子検査です。	¥88,000	○
無痛MRI乳がん	MRIを使用した乳がん検査です。バストを圧迫しないので、痛みがなく、乳腺の影響を受けにくい、死角がすくないといった特徴があり、制度の高い検査画像が得られます。	¥19,800	別日