

《 オプション検査 ・ 補助対象外検査一覧 》

【 注意事項 】 全ての検査に人数制限がありますので、複数人同日のお申し込みはお受け出来ない可能性があります。

◇ **胃部レントゲン検査から内視鏡検査へ変更** (静脈麻酔を使った鎮静下検査は行なっていません)

経口(通常径)	従来 of 胃カメラです。外径8. 9mmのスコープを使用	税込7,000円
経口(細径)	従来より細い胃カメラです。外径5. 5mmのスコープを使用	税込7,000円
経鼻	鼻から挿入する検査です。	税込8,000円

◇ **協会けんぽの補助対象検診に追加できる検査**

追加健診 (差額ドック)	眼底、眼圧、腹部超音波、尿沈渣、血液検査(LDH、総ビリルビン、直接ビリルビン、総アミラーゼ、膵アミラーゼ、総蛋白、アルブミン蛋白分画、BUN、電解質(Na/K/Cl)、無機リン、Ca、白血球分類HbA1c、HBs抗原、HCV抗体、梅毒(TPLA/RPR)、CRP)	税込18,000円
追加健診 + 内視鏡検査 経口(通常径)		税込20,600円
追加健診 + 内視鏡検査 経口(細径)		税込20,600円
追加健診 + 内視鏡検査 経鼻		税込21,600円

* 追加健診とセットでお申し込みいただく検査 (単独でのお申し込みはできません)

追加健診 + 動脈硬化検査	頰動脈エコー・ABI	税込30,000円
---------------	------------	-----------

◇ **その他の自費オプション検査**

乳がん検診	乳房診察 + マンモグラフィ	税込 9,500円
	乳房診察+乳腺超音波検査 (火、水のみ)	税込 9,500円
	乳房診察 + マンモグラフィ+乳腺超音波検査 (火、水のみ)	税込16,000円
子宮頸がん検診	婦人科診察+子宮頸部細胞診検査+経膈エコー	税込14,000円
経膈エコー検査	協会けんぽの補助検診に追加できます	税込 5,900円
HPV (ヒトパピローマウイルス検査)	子宮頸部細胞診検査と一緒に受ける検査です	税込 4,100円
甲状腺機能検査	TSH、FT4の血液検査	税込 4,500円
PSA	前立腺がんの腫瘍マーカー	税込 3,200円
骨密度	手首の位置に二重X線吸収法で行います	税込 4,000円

◇ **35歳未満、75歳以上の補助対象外の方**

企業健診	一般健診とほぼ同等の健診項目です	税込29,000円
企業健診(胃無)	一般健診とほぼ同等の健診項目で、胃部検査を省きます	税込17,000円
定期健診	労安法健診項目(一般計測、胸部X線、心電図、尿検査)	税込15,000円
	血液検査(肝機能、糖尿病、脂質、貧血)、内科診察)	