

《 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7,260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7,260円
経鼻	鼻から挿入する検査です。	税込8,250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20,750円
追加健診 + 内視鏡検査 経口(細径)		税込20,750円
追加健診 + 内視鏡検査 経鼻		税込21,740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30,320円
---------------	------------	-----------

◇ その他の自費オプション検査

乳がん検診	マンモグラフィ(触診なし)	税込 6,490円
	乳腺超音波検査(触診なし) (火、水のみ)	税込 6,490円
	マンモグラフィ+乳腺超音波検査(触診なし) (火、水のみ)	税込12,980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14,410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 6,050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 4,290円
甲状腺機能検査	TSH、FT4の血液検査	税込 4,620円
PSA	前立腺がんの腫瘍マーカー	税込 3,300円
骨密度	手首の位置に二重X線吸収法で行います	税込 4,180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29,810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17,490円
定期健診	労安法健診項目(一般計測、胸部X線、心電図、尿検査血液検査(肝機能、糖尿病、脂質、貧血)、内科診察)	税込15,400円