

済生会神奈川県病院 予防医療センター オプション検査項目等 料金表

オプションを追加されたい場合は、**3営業日前**までにお電話ください。
 検査の都合上、それ以降の追加はできませんのでご了承ください。

腫瘍マーカー			
No.	検査項目	検査内容	料金(税込)
1	PSA	前立腺肥大症、前立腺がんの検査	2,200
2	男性向けセット(6項目)	CEA、AFP、CYFRA、PIVKA-II、Pro-GRP、抗p53抗体 大腸がん、肺がん、肝臓がん、胆道がん、食道がん、胃がんの検査	11,500
3	女性向けセット(8項目)	CA15-3、CA125 CEA、AFP、CYFRA、PIVKA-II、Pro-GRP、抗p53抗体 乳がん、卵巣がん、子宮体/頸がん、大腸がん、肺がん、肝臓がん、胆道がん、食道がん、胃がんの検査	13,980
4	膵臓がんセット	CA19-9 アポリポ蛋白A2アイソフォームキット 膵臓がんの検査	6,270
認知症検査			
No.	検査項目	検査内容	料金(税込)
5	MCIスクリーニング検査プラス	採血で将来の認知症の発症リスクを評価できる検査。	33,275
6	あたまの健康チェック	健康な方の認知機能状態を指標で表現。10分程度の対話式の検査。	3,850
7	デジタルツール「のうKNOW」	パソコン等の端末を用いた簡便なトランプテストによって、脳の反応速度、注意力などを測定	700
動脈硬化関連検査			
No.	検査項目	検査内容	料金(税込)
8	頸動脈超音波	頸動脈の動脈硬化やプラークによる閉塞が無いか調べる検査	3,850
9	ABI(血圧脈波検査)	動脈硬化の進行程度や血管の狭窄・閉塞などの検査	3,300
10	Lox-index	動脈硬化の進行、脳梗塞・心筋梗塞の発症までを予測できる採血検査	13,200
11	超悪玉コレステロール	動脈硬化や血管の詰まりを引き起こす超悪玉コレステロールの量を調べる採血検査	2,200
甲状腺検査			
No.	検査項目	検査内容	料金(税込)
12	甲状腺セット ・甲状腺ホルモン検査 ・甲状腺エコー	採血(FT3, FT4, TSH)の検査。甲状腺疾患のスクリーニング検査 甲状腺の大きさ、腫瘍の有無、リンパ節の検査	7,700
婦人科関連検査			
No.	検査項目	検査内容	料金(税込)
13	マンモグラフィー	乳がんの検査	6,270
14	乳房超音波	乳がんの検査	5,720
15	子宮頸がん検査	子宮頸部の細胞診と内診の検査 ※5	6,600
16	更年期セット ・卵巣機能検査 ・骨密度	【対象者】閉経後の方 採血(E2, FSH)の検査。卵巣機能のスクリーニング検査 骨粗鬆症の検査	6,900
がんリスク検査			
No.	検査項目	検査内容	料金(税込)
17	アミノインデックス	アミノ酸のバランス変化によるがんリスクの早期発見(採血検査)	27,500
18	ProtoKey-CRC	血液ペプチドマーカーで現在の大腸がんのリスクを知る検査(採血検査)	19,965
19	胃のABC	胃がんのリスクを予測する検査 【対象外】胃の疾患治療中/胃切除後/胃酸を抑える薬服用中/ピロリ除菌治療歴あり/腎不全の方/今回、胃内視鏡検査を実施の方	4,400

放射線検査（頭・肺・骨）			
No.	検査項目	検査内容	料金(税込)
20	頭部MRI・MRA	脳梗塞・脳出血・脳腫瘍 / 脳血管の走行や狭窄・動脈瘤の検査	27,500
21	胸部CT	肺がん、肺気腫、結核、肺炎などの検査	16,500
22	骨密度	骨粗鬆症の検査	3,740
内視鏡・大腸検査関連			
No.	検査項目	検査内容	料金(税込)
23	内視鏡検査鎮静剤	意識下鎮静(ウトウトする状態)苦痛軽減が目的で、完全に眠る麻酔ではありません	7,370
24	大腸内視鏡検査	大腸ポリープ、大腸がんなどの内視鏡の検査 ※4	24,200
25	免疫便潜血（2日法）	大腸ポリープ、大腸がんなどの便の検査 ※3	1,430
生活習慣関連			
No.	検査項目	検査内容	料金(税込)
26	InBody+ ・InBody ・アディポネクチン	InBody：体成分(水分量・タンパク質・ミネラル・脂肪)を分析、筋肉量・脂肪量のバランスがわかる検査 アディポネクチン：「やせホルモン」といわれ、脂肪を燃焼させる働きがあるホルモンを測定する検査	6,050
27	マイナITCHェール	採血で生活習慣病のリスクを見える化する検査。別途検査結果表が添付されます。	19,965
28	歯周病リスク判定セット	唾液で歯周病のリスクがわかる検査	7,700
腸内細菌検査			
No.	検査項目	検査内容	料金(税込)
29	腸内フローラ検査	採便から、腸内細菌叢のバランスがわかる検査。別途検査結果が届きます。	19,800
眼の検査			
No.	検査項目	検査内容	料金(税込)
30	OCT検査	眼底三次元画像解析検査。加齢黄斑変性症や緑内障の早期発見	2,200
肝炎ウイルス検査・ウイルス抗体検査			
No.	検査項目	検査内容	料金(税込)
31	HBs抗原(CLEIA法)	B型肝炎ウイルスの感染検査 ※1	1,320
32	HBs抗体(CLEIA法)	B型肝炎ウイルスの抗体検査 ※1	1,320
33	HCV抗体(CLEIA法)	C型肝炎ウイルスの抗体検査 ※1	1,760
34	麻疹	麻疹(はしか)ウイルスの抗体検査 (IgG/EIA)	2,310
35	風疹	風疹ウイルス(3日はしか)の抗体検査 (IgG/EIA)	2,310
36	耳下腺炎	耳下腺炎(おたふくかぜ)の抗体検査 (IgG/EIA)	2,310
37	水痘・帯状ヘルペス	水痘(みずぼうそう)の抗体検査 (IgG/EIA)	2,310
リウマチ・アレルギー・その他血液検査			
No.	検査項目	検査内容	料金(税込)
38	HbA1c (NGSP値)	糖尿病の検査(血糖値の検査) ※2	550
39	血液型(ABO式・Rh式)	ABO血液型とRh血液型を調べる検査 ※1	1,100
40	リウマチ因子(RF)	慢性関節リウマチの検査 ※1	1,540
41	アレルギー検査(39種)	39種類のアレルゲンに対する血液中のIgE抗体の量を調べる検査	15,730
薬物検査関連			
No.	検査項目	検査内容	料金(税込)
42	尿検査(麻薬・大麻・アヘンの中毒)	尿検査(麻薬・大麻・アヘンの中毒)と診断書	7,270
43	ではないことの検査)	尿検査のみ	3,970
書類関連			
No.	検査項目	検査内容	料金(税込)
44	文書作成料(一通)	労働安全衛生関係法令の様式など、所定様式への健診結果記載を希望される場合	3,300
45	画像CD作成料(一枚)	検査結果の画像データ提供を希望される場合	2,200

- ※1 「HBs抗原」「HBs抗体」「HCV抗体」「血液型」「リウマチ因子」は、一日人間ドックコースに含まれている検査です。
「HbA1c (NGSP値)」は、一日人間ドックコース・生活習慣病健診コース・定期健康診断II・雇入れ時健康診断に含まれている検査です。
- ※2 「HbA1c (NGSP値)」は、一日人間ドックコースおよび生活習慣病健診コースに含まれている検査です。
- ※3 「免疫便潜血(2日法)」は、一日人間ドックコースおよび生活習慣病健診コースに含まれている検査です。
- ※4 「大腸内視鏡検査」は、一日人間ドックコースおよび生活習慣病健診コースをご受診の場合のみ、選択可能です。
(受診者様の身体的な負担を考慮し、一日人間ドック(または生活習慣病健診)のご受診日とは別日(後日)の実施となりますのでご了承ください)
- ※5 子宮頸がん検査は近隣の提携先クリニックでのご受診となります。(子宮体がん、卵巣がんを調べるものではありません)
予約枠数に限りがございます。予めご了承ください。