

市立大津市民病院 人間ドックオプション検査

分類	検査項目	料金(税込み)
ピロリ菌関連	ピロリ菌検査(便ピロリ抗原)	2,200
	ピロリ菌検査(血中ピロリ抗体)	1,100
	ペプシノゲン(PG I)	(セット価格)
	ペプシノゲン(PG II)	1,320
	ピロリ菌(ピロリ抗体)+ペプシノゲン	2,420
頭部・頸部	頭部MRI検査+頭部MRA検査	25,850
	頸部エコー(頸動脈+甲状腺)	4,950
	頭部CT検査	19,250
	動脈硬化検査(ABI+PWV)	1,100
腹部	腹部エコー検査	5,830
	膀胱エコー検査(膀胱+前立腺+尿細胞診)	11,880
胸部	胸部CT検査	19,250
	喀痰検査	6,050
大腸	大腸CT検査	29,700
	大腸内視鏡検査	29,700
心臓	心エコー検査(心電図検査含む)	11,110
	負荷心電図検査(心電図検査含む)	16,830
甲状腺	甲状腺エコー検査	4,400
	甲状腺機能検査(TSH+FT3+FT4)	3,850
乳腺	マンモグラフィー(2方向)	6,950
	乳腺エコー	3,850
子宮がん	子宮頸部細胞診(医師採取)	9,350
	子宮体部細胞診	7,370
感染症	B型肝炎(HBs抗原)	2,200
	B型肝炎(HBs抗体)	2,200
	C型肝炎(HCV抗体)	2,200
	HIV抗体	3,300
	風疹抗体	3,300
	麻疹抗体	3,300
	流行性耳下腺炎抗体	3,300
	水痘抗体	3,300
腫瘍マーカー	PSA	1,100
	CEA	1,650
	AFP	2,200
	CA19-9	2,200
	CA125	2,200
	SCC	2,200
	CYFRA	2,200
	ProGRP	2,200
アレルギー	アレルギー検査(鼻炎・喘息16項目)	14,300
	アレルギー検査(食物アレルギー16項目)	14,300
	アレルギー検査(成人アトピー16項目)	14,300
その他検査等	BNP	2,200
	麻酔(胃内視鏡検査または大腸内視鏡検査)	2,800
	血液型(ABO・Rh)	660
	骨密度	3,960
	歯科健診	5,000
	栄養指導	3,300
その他	文書料	3,300
	CD作成料	3,300
	紹介状	2,750