

健診オプション検査項目表 1 (2025年度)

No	血液検査		検査項目・方法	金額 (税込)
1	糖尿病検査		HbA1c	¥ 880
2	腎機能検査		クレアチニン	¥ 660
			尿素窒素	
			eGFR	
3			尿酸	¥ 330
4	脂質代謝		総コレステロール	¥ 330
5	膵臓検査		アミラーゼ	¥ 330
6	貧血検査		血清鉄 (Fe)	¥ 2,200
			フェリチン	
7			末梢血液像	¥330
8	甲状腺機能検査		TSH	¥ 5,500
			FT3	
			FT4	
9	心機能検査		BNP	¥ 3,000
10	リウマチ		リウマイド因子RF定量 (RH)	¥ 550
11	A型肝炎		HA-IgG抗体	¥ 3,600
12	B型肝炎		HBs抗原 (CLIA法)	¥ 3,900 1項目 ¥ 2,000
			HBs抗体 (CLIA法)	
13	C型肝炎		HCV抗体 (CLIA法)	¥ 2,500
14	梅毒検査		RPR・TPHA法定性	¥ 2,300
15	風疹検査		HI法	¥ 1,100
			IgG-EIA法	¥ 3,900
16	水痘検査		IgG-EIA法	¥ 3,900
17	麻疹検査		IgG-EIA法	¥ 3,900
18	ムンプス (おたふく)		IgG-EIA法	¥ 3,900
19	結核検査		結核菌/GFT	¥ 8,500
20	アレルギー検査		View39	¥ 16,000
21	血液型検査		ABO血液型・Rh血液型	¥ 1,650
22	腫瘍マーカー	消化管	CEA	¥ 4,900
			CA19-9	
			AFP	
23		肺癌	CYFRA	¥ 3,700
24		前立腺癌 (男性)	PSA	¥ 1,800
25		子宮・乳癌 (女性)	CA125	¥ 1,800
26	尿検査		蛋白・糖・潜血・ウロビリノーゲン	¥ 330
27			尿沈渣	¥ 500

健診オプション検査項目表 2 (2025年度)

No	血液検査		検査項目・方法		金額 (税込)
28	骨塩定量検査				¥ 1,600
29	消化管	胃X線	胃バリウムによるレントゲン検査		¥ 14,000
30		胃部内視鏡検査	経口・経鼻		¥ 16,000
31		ヘリコバクターピロリ検査	胃内視鏡検査あり 採尿		¥ 1,650
32			胃内視鏡検査なし 採尿		¥ 2,750
33			胃内視鏡検査なし 採血		¥ 3,300
34		胃癌検査リスク	ペプシノゲン・ABC分類		¥ 3,300
35		大腸	便潜血2回法		¥ 800
36			大腸内視鏡検査 (麻酔代金込み)		¥22,000
37		病原性大腸検査	O-157・赤痢 サルモネ	1～2菌種	¥ 1,100
38			チフス・ビブリオ	1～5菌種	¥ 2,530
39	循環器	心電図	心電図 標準12誘導		¥ 1,650
40		動脈硬化	ABI		¥ 1,650
41	呼吸器	胸部X線	胸部X線デジタル撮影 (正面1枚)		¥ 2,000
42		肺機能検査			¥ 2,000
43		喀痰	細胞診		¥ 3,800
44		細菌検査	喀痰培養検査 MRSA・緑膿菌・GBS・ トリコモナス・マイコプラズマ		¥ 3,500
45	超音波	心エコー	※全エコー検査は 女性検査技師が担当致します。		¥ 9,000
46		腹部エコー			¥ 6,000
47		甲状腺エコー			¥ 3,500
48		乳腺エコー			¥ 5,000
49		頸動脈エコー			¥ 5,000
50	眼	色覚検査			¥330