

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

2024年4月1日

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。

お問い合わせ先:045-432-1117

受付時間(平日):9:00~15:30

区分	No.	検査項目	検査内容	料金 (税込)
採血検査	1	HbA1c(NGSP値)	糖尿病の検査(血糖値の検査) ※2	550
	2	HBs抗原(CLEIA法)	B型肝炎ウイルスの感染検査 ※1	1,320
	3	HBs抗体(CLEIA法)	B型肝炎ウイルスの抗体検査 ※1	1,320
	4	HCV抗体(CLEIA法)	C型肝炎ウイルスの抗体検査 ※1	1,760
	5	麻疹(IgG/EIA)	麻疹(はしか)ウイルスの抗体検査	2,310
	6	風疹(IgG/EIA)	風疹ウイルス(3日はしか)の抗体検査	2,310
	7	耳下腺炎(IgG/EIA)	耳下腺炎(おたふくかぜ)の抗体検査	2,310
	8	水痘(IgG/EIA)	水痘(みずぼうそう)の抗体検査	2,310
	9	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
	10	リウマチ因子(RF)	慢性関節リウマチの検査 ※1	1,540
	11	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検査	13,200
	12	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
	13	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検査	2,200
	14	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	27,500
		15	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
腫瘍 マーカー (採血検査)	16	PSA	前立腺肥大症、前立腺がんの検査	2,200
	17	男性向けセット (AFP、CA19-9、CYFRA、PIVKA-II、 Pro-GRP、CEA、抗p53抗体)	肝臓がん、膵臓がん、胆道がん、肺がん、大腸がん、食道がん、胃がんの検査 抗p53抗体:早期の食道がん、大腸がん、乳がんの発見に有効な検査	12,790
	18	女性向けセット (AFP、CA15-3、CA125、PIVKA-II、 Pro-GRP、CEA、抗p53抗体)	肝臓がん、乳がん、子宮体/頸がん、卵巣がん、肺がん、大腸がん、食道がん、胃がんの検査 抗p53抗体:早期の食道がん、大腸がん、乳がんの発見に有効な検査	12,790
便検査	19	免疫便潜血(2日法)	大腸ポリープ、大腸がんなどの検査 ※3	1,430
生理検査	20	乳房超音波	乳がんの検査	5,720
	21	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
	22	子宮頸がん検査	子宮頸部の細胞診と内診の検査 ※5	6,600
	23	OCT(眼疾患検査)	緑内障の検査	2,200
	24	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
放射線検査	25	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
	26	胸部CT	肺がん、肺気腫、結核、肺炎などの検査	16,500
	27	マンモグラフィー	乳がんの検査	6,270
	28	骨密度	骨粗鬆症の検査	3,740
内視鏡検査	29	大腸内視鏡検査	大腸ポリープ、大腸がんなどの検査 ※4	24,200
その他	30	甲状腺セット ・甲状腺ホルモン<採血> (FT3, FT4, TSH) ・甲状腺エコー	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
	31	更年期セット ・卵巣機能検査<採血>(E2,FSH) ・骨密度	【対象者】閉経後の方 卵巣機能のスクリーニング検査 骨粗鬆症の検査	6,900
	32	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
	33	あたまたの健康チェック	健康な方の認知機能状態を指標で表現	3,850
	34	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
事務手数料	35	文書作成料(一通につき)	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
	36	画像CD作成料(一枚につき)	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。
 ※2 「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。
 ※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。