

# オプション検査 項目と料金(単価)

2023年4月1日

・料金は一例です。企業、団体、健康保険組合などでご契約がある場合は契約料金が適用されますので、予約時にご確認ください。

・各検査を単独で受診の場合は判定料として1,100円(税込)が加算されます。

検査項目(予約制のため必ずご予約ください)	外税	税込10%
胃部(上部消化管)内視鏡検査(バリウムによる胃部エックス線撮影との差額) 感染症血液検査も含み、料金は健康保険組合等のご契約により異なるため、ご希望の際は東都クリニック又は霞が関ビル診療所予約課へお問い合わせください。 ※喉の麻酔による経口のみとなります(鼻・全身麻酔では行っていません)。 ※感染症血液検査(RPR,HBs抗原,HCV抗体)とセットになります。 医師がバイオプシー(組織)検査を追加した場合	お問い合わせください (¥12,000)	お問い合わせください (¥13,200)
大腸内視鏡検査(人間ドックのオプションのみ承ります) ※人間ドックの受診から約1週間以降の後日検査になります。 東都クリニックでご受診の場合(検査食あり) 霞が関ビル診療所でご受診の場合(検査食なし) 医師がバイオプシー(組織)検査を追加した場合	¥34,200 ¥33,000 (¥22,000)	¥37,620 ¥36,300 (¥24,200)
胸部エックス線撮影(デジタル2方向)	¥2,900	¥3,190
動脈硬化検査(脈波検査)	¥2,000	¥2,200
腹部エコー検査	¥6,000	¥6,600
甲状腺エコー検査	¥3,900	¥4,290
頸動脈エコー検査	¥3,900	¥4,290
前立腺エコー検査	¥6,000	¥6,600
乳腺エコー検査	¥5,000	¥5,500
マンモグラフィー(乳房エックス線2方向)	¥7,000	¥7,700
子宮内診・子宮頸部細胞診(婦人科医師採取)	¥4,000	¥4,400
HPV(子宮頸がんウイルス検査)(婦人科医師採取)	¥5,400	¥5,940
子宮体部細胞診および子宮・卵巣エコー検査 ※子宮体部細胞診は必ず子宮・卵巣エコー(経膈)検査とセットになります。	¥13,000	¥14,300
子宮・卵巣エコー(経膈)検査(婦人科医師検査)	¥6,000	¥6,600
便虫卵検査(塗抹法):専用容器への自己採取	¥400	¥440
便潜血検査(1回につき):専用容器への自己採取	¥700	¥770
眼底撮影(両眼)	¥2,400	¥2,640
精密眼底検査(眼科医による)	¥4,000	¥4,400
精密聴力検査(250Hzから8,000Hz)	¥4,000	¥4,400
骨密度測定	¥3,500	¥3,850
脳検査(頭部MRI・MRA, 頸動脈エコー, 物忘れ検査他)		
総合人間ドックでのオプションの場合	¥30,000	¥33,000
総合人間ドック以外の場合	¥35,000	¥38,500
頭部CT	¥18,000	¥19,800
胸部CT	¥18,000	¥19,800
腹部CT	¥18,000	¥19,800

※(料金)は追加部分のみのため、別途内視鏡検査料金が必要です。  
※\_\_\_\_のバイオプシー(組織)検査単独ではお引き受け出来ません。  
※お体の状態によっては検査が出来ない場合もあります。事前に東都クリニック又は霞が関ビル診療所予約課へお問い合わせください。

## その他の血液検査(腫瘍マーカーなど)

検査項目	外税	税込10%
CEA 胃・大腸がんなど	¥2,000	¥2,200
AFP(定量) 肝臓がんなど	¥2,000	¥2,200
CA19-9 膵臓・胃・大腸・胆嚢・胆道がんなど	¥2,500	¥2,750
PSA 前立腺がん	¥2,400	¥2,640
SCC抗原 肺・子宮など	¥2,100	¥2,310
CA125 卵巣・子宮がんなど	¥2,600	¥2,860
エラスターゼ I 膵臓がんなど	¥3,000	¥3,300
TPA 肺・大腸・乳がんなど	¥2,000	¥2,200
γ-セミアプロテイン(γ-Sm) 前立腺がん	¥4,000	¥4,400
シフラ(CYFRA) 肺がんなど	¥3,200	¥3,520
PIVKA-II 肝臓がん	¥2,500	¥2,750
DUPAN-2 膵臓・胆嚢がんなど	¥3,000	¥3,300
CA72-4 胃・卵巣がんなど	¥2,500	¥2,750
CA15-3 乳がん	¥2,300	¥2,530
SLX 肺・膵臓・胆嚢・卵巣がんなど	¥3,000	¥3,300
ProGRP 肺がん	¥4,000	¥4,400
SPan-1 膵臓・肝臓がんなど	¥2,500	¥2,750
NSE(神経特異エノラーゼ) 小細胞肺がん	¥3,600	¥3,960
フェリチン 鉄欠乏性貧血など	¥2,500	¥2,750
ABC検診(ピロリ菌抗体・ペプシノーゲン検査)	¥4,630	¥5,093
ピロリ菌抗体(血液)単独検査	¥2,500	¥2,750
ペプシノーゲン I / II 単独検査	¥5,000	¥5,500
甲状腺セット TSH, FT3, FT4	¥8,100	¥8,910
RPR 梅毒反応検査	¥420	¥462
NT-proBNP 心不全などの早期発見	¥4,000	¥4,400

## 各種報告書など

報告様式等(作成にはお時間を頂戴します)	外税	税込10%
XMLデータ作成	¥200	¥220
英文報告書(ドック手帳)	¥3,000	¥3,300
英文報告書(健診結果通知)	¥1,500	¥1,650
診断書作成		¥3,300から
紹介状作成		¥5,500から
結果報告書再発行		¥1,100から
画像データ作成(CD-R・DVDなど)		¥3,300から
※画像データは医療用専用フォーマットのため、医療機関以外(家庭用パソコンなど)での閲覧は出来ませんがあります。		

## 東都クリニックのみの検査(予約制)

検査項目	外税	税込10%
PET-CT	¥140,000	¥154,000
内臓脂肪CT	¥5,000	¥5,500

項目・価格は予告なしに変更することがあります。  
一般財団法人健康医学協会