

R8 オプション検査項目

※全額個人負担

病院	検査項目	税抜(円)
操 健 康 ク リ ニ ッ ク	MRI検査	18,000
	脳	18,000
	頸椎	18,000
	腰椎	18,000
	骨盤内臓器（子宮癌・子宮筋腫・卵巣腫瘍の有無）	18,000
	動脈硬化検査	3,000
	超音波検査	10,000
	心臓	5,000
	頸動脈	4,000
	乳癌	3,000
運動負荷心電図		
胃カメラ		
胃透視検査と差し替え *経鼻も可 *月～金（水二経鼻不可）		
ペフシノーゲン検査		
胃癌の検査（どうしてもバリウム・内視鏡を好まれない方へ）		
CT検査		
胸部		
喀痰細胞検査（3日法）		
腫瘍マーカー		
肺癌		
婦人科系（子宮癌・卵巣癌の有無）		
子宮頸部細胞診		
子宮頸癌の有無		
骨密度検査		
骨粗鬆症		
【子宮癌検診 実施予定日について】 ※実施予定日カレンダーは、準備が整い次第 石材健保ホームページに掲載、または総務ご担当者様にお渡ししてありますので、検診希望の方は実施日をご確認の上、お申込みをお願いいたします		
★ 1 1 日	1 脳ドック 2 肺癌ドック 3 心臓・血管ドック	} ← ご希望のコースを〇で囲んでください
大 垣 徳 洲 会 病 院	腫瘍マーカー	腫瘍マーカー5種（男性：CEA、CYFRA、CA19-9、AFP、PSA）
		7,000
	腫瘍マーカー	5種（女性：CEA、CYFRA、CA19-9、AFP、CA125）
		7,000
	脳検査	頭部MRI+頭頸部MRA *午後になる場合あり
		20,500
	甲状腺検査	甲状腺超音波
		5,000
		甲状腺セット：甲状腺超音波+FT3+FT4+TSH
		10,000
	肺癌検査	胸部CT
		10,000
		肺癌セット：胸部CT+腫瘍マーカー（CEA、CYFRA）+喀痰細胞診
		14,000
	乳癌検査	乳房超音波
		5,000
	婦人科検査	診察+子宮頸部細胞診+経窓エコー
		5,000
		診察+子宮頸部細胞診+子宮体部細胞診+経窓エコー
		9,000
		診察+子宮頸部細胞診+HPV（ヒトパピローマウイルス）検査+経窓エコー
		10,200
問 ヶ 原 診 療 所	メタボ検査	内臓脂肪CT
	血管・動脈硬化検査	ABI+PWV
		3,200
	頸動脈超音波	5,000
	心機能検査	心臓超音波検査
	胃・十二指腸検査	ペフシノーゲン検査
		3,000
		ピロリ菌検査
		3,000
		ABC検査：ペフシノーゲン検査+ピロリ菌検査
※胃カメラ=現時点では実施日が予定の為、後日日程変更をお願いする場合がございます ※ドックのキャンセル、日程変更、オプションの変更・追加は前日までに連絡必須	胃カメラ	胃透視検査と差し替え *経鼻も可 *要予約（水・木のみ予定）
		1,080
		*鎮静剤希望=プラス4,400円(税込) *経鼻カメラは鎮静剤使用不可
	骨密度検査	骨密度
		3,400
	アレルギー検査	アレルギー検査（view39）
		9,000

病院	検査項目	税抜(円)
朝 日 大 学 病 院	腫瘍マーカー検査	男性：癌の発生・成長に伴い増える物質を測定する血液検査（CEA・CA19-9・SCC） 女性：癌の発生・成長に伴い増える物質を測定する血液検査
		4,546 5,500
	喀痰細胞診検査（3日法）	2,728
	上部消化管内視鏡検査	胃カメラ（胃透視検査と差替） *質問表にて経口、経鼻の選択可
		6,000 病理組織検査（上記検査にて異常な場合のみ）
	ヘリコバクタ・ピロリ抗体検査（ペフシノーゲンI・II含む）	5,500 3,273
	便中ピロリ菌抗原検査	2,728
	動脈硬化検査	3,273
	負荷心電図検査	2,182
	歯科・口腔検査	3,273
山 内 ホ スピ タル	婦人科検査	子宮頸癌細胞診 子宮頸癌+子宮体癌+経腔超音波 経腔超音波（エコー）・子宮頸癌含む
		3,819 11,364 7,637
	頭部MR1検査（MRA・脳外科医の面談含む）	*水・土は不可 23,000
	胸部CT検査	15,000
	腹部CT検査（内臓脂肪面積測定を含む）	15,000
	骨塩定量検査	骨粗鬆症 2,182
	CT内臓脂肪面積測定	3,273
	低線量肺癌CT検査（低線量胸部CT検査・CEA・SCC）	15,000
	上部消化管検査	胃カメラ（上部消化管X線検査と差替） *経鼻も可 *要予約 ヘリコバクター・ピロリ抗原（便） *要予約 ヘリコバクター・ピロリ抗体（尿） ヘリコバクター・ピロリ抗体（血液） ABC検診（ヘリコバクター・ピロリ抗体・ペフシノーゲン）（血液検査）
		5,000 2,000 2,000 2,000 3,000
大 垣 徳 洲 会 病 院	下部消化管検査	大腸内視鏡検査 *別日での検査 *要予約 大腸CT検査 *別日での検査 *要予約
	脳の検査	頭部（MRI・MRA）検査 *要予約 頭部（MRI・MRA）検査・頭部MRA検査 *要予約 頭部CT検査 脳梗塞リスクマーカー（アクリレイン・IL-6、高感度CRP）（血液検査）
		18,000 22,000 6,000 9,000
	動脈硬化検査	頸動脈超音波検査 *要予約 血圧脈波検査（CAVI・ABI） *要予約 LOX-index：脳梗塞・心筋梗塞 *血液検査 *要予約
	腹部の検査	腹部CT検査 腹部CT検査+腹腔内脂肪面積測定 腹腔内脂肪面積測定
	肺の検査	胸部CT検査 喀痰細胞検査（自己採取 3日法） *要予約 骨塩定量測定（DEXA法）
	骨粗鬆症検査	骨塩定量測定（DEXA法） 男性（胃・肺・大腸・前立腺・脾臓）（血液検査） *要予約 女性（胃・肺・大腸・乳・子宮・卵巣・脾臓）（血液検査） *要予約
	腫瘍マーカー	AFP：肝臓癌など（血液検査） SCC：扁平上皮癌（肺・食道・子宮頸癌など）（血液検査）
	尿がんリスク検査	マイシグナル（※当日、当センターにて採尿あり） 63,000
	肝炎ウイルス検査	HBs抗体（血液検査） HA抗体（血液検査） HCVコア抗原（血液検査）
問 ヶ 原 診 療 所	婦人科検診（専門医実施）	婦人科細胞診検査+経窓超音波検査 *要予約 体がん検査（「婦人科細胞診検査」実施者のみ追加可能） *要予約 HPV検査（「婦人科細胞診検査」実施者のみ追加可能） *要予約
	乳癌検査	乳腺超音波検査 *要予約
	甲状腺の検査	甲状腺超音波検査 甲状腺ホルモン検査（FT3、FT4、TSH）（血液検査）
	前立腺の検査	前立腺超音波検査 定性検査（血液検査）
	HIV検査	4,000
	便寄生虫卵検査	集卵法 *要予約
	女性ホルモン検査	女性ホルモン検査（E2・FSH） *血液検査 エクオール検査（※女性ホルモン様の物質が体内で産生できるかを測定） *要予約
	Flora Scan	腸内フローラの検査 *要予約 15,000
	免疫学的検査	アレルギー（39種）検査 *血液検査 *要予約 15,000