

人間ドック オプション検査一覧表

2020年4月改定

基本検査項目 □和泉市国保¥12,700 □後期¥40,700（還付¥26,000） □自費¥40,700

医師診察 身体測定 腹囲測定※75歳未満 血圧測定 便潜血検査 血液検査

尿検査 腹部超音波 血液型 眼科検査（視力、眼圧、眼底） 聴力検査

心電図 肺機能検査 胸部X線検査 胃部X線検査

※胃部X線検査を、上部消化管内視鏡検査に変更可能。（追加料金¥3,000 税別）

オプション検査（自己負担検査）

（※料金は税別）

コース	項目	単独価格	オプション価格
血中腫瘍マーカー	胃・大腸・胆のう（CEA、CA19-9）		※基本項目に含まれる
	肺（CEA、CYFRA、ProGRP）		¥4,000
	食道（CEA、SCC）		¥2,000
	肝臓（AFP、PIVKA-II）		¥3,000
	膵臓（CA19-9、SPan-1、DUPAN-2、エラスターゼ1）		¥4,000
	乳腺（CEA、CA15-3、NCC-ST-439）		¥5,000
	子宮/卵巣（CEA、CA-125、STN、SCC）		¥3,500
	和泉市民 前立腺（PSA） ※和泉市民で50歳以上の男性に限る（今年度未受診の方）	¥500（税込）	
※下線：CEA、CA19-9は人間ドック基本項目に含む。	前立腺（PSA）	¥1,600（税込）	
血液検査	和泉市民 胃がんリスク検査 ※ヒ°叫菌抗体検査含む（市民補助券要）	¥500 もしくは ¥1,000（税込）	
	胃がんリスク検査 ※ヒ°叫菌抗体検査含む		¥6,000
	ヒ°叫菌抗体検査 ※以前ヒ°叫菌に感染した方、除菌歴のある方は対象外		¥2,000
	甲状腺機能検査：FT3、FT4、TSH		¥5,000
	肝炎検査：HBs抗原	¥1,000 ※証明書料金別途要	※基本項目に含まれる
	肝炎検査：HBs抗体	¥1,000 ※証明書料金別途要	¥1,000
	肝炎検査：HCV抗体	¥2,000 ※証明書料金別途要	※基本項目に含まれる
	血液型：ABO式、Rh（D）因子	¥1,000 ※証明書料金別途要	※基本項目に含まれる
頭部MR検査	頭部MRI/MRA検査 ※後期・自費	¥27,500(税込)	¥15,000(税込)
	頭部MRI/MRA検査 ※和泉市国保	¥27,500(税込)	¥5,000(税込)
子宮がん検診	和泉市民 子宮がん検診	¥1,000(税込)	
	和泉市民 子宮がん検診 ※無料クーポン	¥0	
	子宮頸がん	¥3,000	
	子宮体がん	¥5,000	
	膣エコー	¥3,000	
	HPV（ヒトパピローマウイルス）	¥5,000	
乳がん検診	和泉市民 乳がん検診	¥0	
	和泉市民 乳がん検診 ※無料クーポン	¥0	
肺がん精密検査	胸部CT	¥13,000	
	喀痰細胞診検査（3日法）：起床時3日分採取	¥3,500	
骨塩定量検査	骨塩定量検査（X線骨密度測定/DEXA法、前腕骨）		¥4,000