

人間ドック オプション検査一覧表

2021年4月改定

基本検査項目 □和泉市国保¥9,700 □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¥3,300 税込)

オプション検査 (自己負担検査)

(※料金は税込)

コース	項目	単独価格	オプション価格
血中腫瘍マーカー ※下線：CEA、CA19-9は人間ドック基本項目に含む。	胃・大腸・胆のう (CEA、CA19-9)		※基本項目に含まれる
	肺 (CEA、CYFRA、ProGRP)		¥4,400
	食道 (CEA、SCC)		¥2,200
	肝臓 (AFP、PIVKA-II)		¥3,300
	膵臓 (CA19-9、SPan-1、DUPAN-2、エラスターゼ1)		¥4,400
	乳腺 (CEA、CA15-3、NCC-ST-439)		¥5,500
	子宮/卵巣 (CEA、CA-125、STN、SCC)		¥3,850
	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
前立腺 (PSA)		¥1,600	
血液検査	和泉市民 胃がんリスク検査 ※ピロ菌抗体検査含む (市民補助券要)	¥500	もしくは ¥1,000
	胃がんリスク検査 ※ピロ菌抗体検査含む		¥6,600
	ピロ菌抗体検査 ※以前ピロ菌に感染した方、除菌歴のある方は対象外		¥2,200
	甲状腺機能検査：FT3、FT4、TSH		¥5,500
	肝炎検査：HBs抗原	¥1,100 ※証明書料金別途要	※基本項目に含まれる
	肝炎検査：HBs抗体	¥1,100 ※証明書料金別途要	¥1,100
	肝炎検査：HCV抗体	¥2,200 ※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	¥1,100 ※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	¥15,000
	頭部MRI/MRA検査 ※和泉市国保	¥27,500	¥5,000
子宮がん検診 ※月・木・金のみ	和泉市民 子宮がん検診		¥1,000
	和泉市民 子宮がん検診 ※無料クーポン		¥0
	子宮頸がん		¥3,300
	子宮体がん		¥5,500
	膣エコー		¥3,300
	HPV (ヒトパピローマウイルス)		¥5,500
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		¥14,300
	喀痰細胞診検査(3日法)：起床時3日分採取		¥3,850
骨塩定量検査	骨塩定量検査 (X線骨密度測定/DEXA法、前腕骨)		¥4,400