

オプション検査 項目と料金(単価)

2025年3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。

その他の血液検査(腫瘍マーカーなど)

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) *検査方法は喉の麻酔による経口のみです。(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。	お問い合わせください	
医師がバイオプシー(組織)検査を追加した場合	(¥12,000)	(¥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)	¥34,200	¥37,620
霞が関ビル診療所でご受診の場合(検査食なし)	¥33,000	¥36,300
医師がバイオプシー(組織)検査を追加した場合	(¥22,000)	(¥24,200)
精密聴力検査(250Hzから8,000Hz)	¥4,000	¥4,400
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
動脈硬化検査(脈波検査)※2	¥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・卵巣エコー(経膈)検査(婦人科医師検査)	¥6,000	¥6,600
子宮体部細胞診(婦人科医師採取) ※子宮体部細胞診は必ず子宮・卵巣エコー(経膈)検査とセットで受診いただきます。 ※霞が関ビル診療所でのみの検査です。	¥13,000	¥14,300
骨密度測定	¥3,500	¥3,850
精密肺機能検査(一秒率、一秒量、%肺活量他)	¥2,000	¥2,200
便潜血検査(1回につき):専用容器への自己採取	¥700	¥770
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
エムビジョンヘルス(認知症リスク測定) ※頭部MRIに追加する検査の為、単独受診は出来ません。	¥10,000	¥11,000
頭部CT	¥18,000	¥19,800
胸部CT	¥18,000	¥19,800
腹部CT	¥18,000	¥19,800
PET-CT(東都クリニックのみの検査です。)	¥140,000	¥154,000
内臓脂肪CT(東都クリニックのみの検査です。)	¥5,000	¥5,500

※(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。
※2の脈波検査は東都クリニックでは午後、霞が関ビル診療所では12時以降の検査となります。

検査項目	外税	税込10%
CEA 肺・大腸・胃がんなど	¥2,000	¥2,200
AFP(定量) 肝臓がん	¥2,000	¥2,200
CA19-9 膵臓・胆嚢・胆道がんなど	¥2,500	¥2,750
PSA 前立腺がん	¥2,400	¥2,640
CA125 卵巣がんなど	¥2,600	¥2,860
CA15-3 乳がん	¥2,300	¥2,530
SCC抗原 肺・子宮など	¥2,100	¥2,310
エラスターゼ I 膵臓がん	¥3,000	¥3,300
シフラ(CYFRA) 肺がん	¥3,200	¥3,520
PIVKA-II 肝臓がん	¥2,500	¥2,750
DUPAN-2 膵臓・胆嚢・胆道がんなど	¥3,000	¥3,300
CA72-4 胃・卵巣がんなど	¥2,500	¥2,750
γ-セミアロブテイン(γ-Sm) 前立腺がん	¥4,000	¥4,400
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・胆嚢・胆道がんなど	¥2,500	¥2,750
NSE(神経特異エノラーゼ) 小細胞肺癌	¥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)	¥5,000	¥5,500
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	¥4,000	¥4,400
甲状腺セット TSH, FT3, FT4	¥8,100	¥8,910
NT-proBNP 心不全などの早期発見	¥4,000	¥4,400
HIV抗原・抗体 HIV感染症	¥5,000	¥5,500

※腫瘍マーカーは各がん発見の補助的な検査です。画像検査など他の検査と組み合わせ受診することをお勧めします。
※HIVは原則受診されたご本人様にのみ結果を報告します。

腫瘍マーカーセット(当院のお勧めセット)

検査項目	外税	税込10%
男性3項目 CEA、AFP(定量)、CA19-9	¥6,500	¥7,150
男性4項目 CEA、AFP(定量)、CA19-9、PSA	¥8,900	¥9,790
(40歳以上)		
女性4項目 CEA、AFP(定量)、CA19-9、CA125	¥9,100	¥10,010
女性5項目 CEA、AFP(定量)、CA19-9、CA125、CA15-3	¥11,400	¥12,540

各種報告書など

検査項目	外税	税込10%
報告様式等(作成にはお時間を頂戴します)		
英文報告書(人間ドック手帳)	¥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)		¥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)での閲覧は出来ないことがあります。		

●その他、記載の無い検査のご希望がありましたら追加が可能な場合もありますので、予約時にお問い合わせください。

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(登録番号T9010005000176)