

# オプション検査料金表

2026.04.01～

検査項目	料金（税込）
子宮頸部細胞診検査（子宮頸がん検査）（女性のみ）	4,400円
HPV-DNA検査（女性のみ）	3,300円
経膣超音波検査（女性のみ）	2,750円
乳房超音波検査（女性のみ）	4,400円
マンモグラフィ（1方向）+乳房超音波検査（女性のみ）	8,800円
マンモグラフィ（2方向）+乳房超音波検査（女性のみ）	9,900円
上部消化管内視鏡検査【事前予約制】	5,500円
胸部CT検査	9,900円
内臓脂肪検査	4,400円
骨密度検査	2,750円
OCCT検査	3,300円
動脈硬化検査	2,200円
喀痰細胞診検査【後日検査】	2,750円
心臓超音波検査【事前予約制】【後日検査*第2・4水曜日のみ】	7,150円
ブドウ糖負荷検査【事前予約制】【後日検査】	2,200円
甲状腺機能検査	3,300円
ヘリコバクター・ピロリ抗体検査	1,430円
NT-proBNP	2,200円
アレルギー検査	16,500円
ペプシノゲン検査	3,300円
インスリン検査	2,200円
SCC（腫瘍マーカー）	3,300円
PIVKA-II（腫瘍マーカー）	3,300円
DUPAN-2（腫瘍マーカー）	3,300円
SCC+PIVKA-II+DUPAN-2（腫瘍マーカー）	7,700円
AFP（腫瘍マーカー）	2,200円
CEA（腫瘍マーカー）	2,200円
CA19-9（腫瘍マーカー）	2,200円
PSA（男性）（腫瘍マーカー）	2,200円
CA125（女性）（腫瘍マーカー）	2,200円