

追加オプション

[THB]

1	血液型	血液型ABO式+Rh式	ABO & Rh Group	340
2	貧血	血清鉄	Serum Iron	500
3		総鉄結合能	TIBC	520
4		フェリチン	Ferritin	680
5		ヘモグロビンタイプ検査	Hemoglobin Typing	680
6		ビタミン D	Vitamin D	1,300
7	炎症反応	C反応性蛋白	C-Reactive Protein (CRP)	915
8		ピロリ菌感染検査	Helicobacter pylori IgG	500
9		赤沈	ESR	500
10	リウマチ	リウマチ因子	Rheumatoid Factor	925
11	代謝	グリコヘモグロビン (糖代謝)	Hb A1c	440
12		クレアチニンホーズ (心臓/筋肉細胞の代謝)	CPK (Total)	1,350
13		電解質	Electrolyte	720
14	肝機能	ガンマGT	Gamma GT	550
15		総蛋白(アルブミン/グロブリン)	Total Protein	480
16		総ビリルビン	Total Bilirubin	450
17		直接ビリルビン	Direct Bilirubin	390
18	腎機能	コリンエステラーゼ	Cholinesterase (ChE)	1,500
19		尿素窒素	BUN	190
20	膵臓機能	アミラーゼ	Amylase	1,300
21		乳酸脱水素酵素	Lactate Dhydrogenase (LDH)	1,270
22	ホルモン	TSH		600
23		甲状腺ホルモン	Free T3	650
24			Free T4	380
25	腫瘍マーカー	肝臓等腫瘍マーカー	AFP (Alpha Fetoprotein)	950
26		大腸等腫瘍マーカー	CEA (Carcinoembryonic Antigen)	1,275
27		膵臓腫瘍マーカー(結果:翌日)	CA 19-9 (Digestive Tract)	2,050
28		前立腺腫瘍マーカー (男性)	PSA	950
29	肝炎	A型肝炎抗原検査(結果:翌日)	HAV Antibody (IgM)	945
30		A型肝炎抗体検査(結果:即日)	Anti-HAV (IgG)	1,290
31		B型肝炎抗原検査	HBs Ag	300
32		B型肝炎抗体検査	Anti-HBs	400
33		C型肝炎検査	Anti-HCV	780
34	感染症	梅毒検査	VDRL	200
35		HIV抗体検査	Anti HIV	760
36		風疹抗体検査	Rubella IgG	550
37		水疱瘡テスト	Varicella zoster IgG	750

38	便検査	ヒロリ菌抗原検査	Stool H. Pylori Ag Screening	600	
39		便潜血・炎症検査	Fecal Occult Blood & Inflammation Screening	1,220	
40		便検査	Stool Exam	180	
41		便潜血	Fecal Occult Blood	180	
42	尿検査	尿中微量アルブミン	Micro Albumin in Urine	500	
43	生理機能検査	肺機能検査	Pulmonary Function Test	950	
44		負荷心電図	Exercise Stress Test (EST)	3,000	
45		足関節動脈・上腕動脈血圧比	Ankle Brachial Index (ABI)	650	
46	画像検査	X線検査	胸部CT検査	CT Chest Screening low dose	3,500
47			CTカルシウムスコア	CT Calcium Scoring	4,000
48		超音波検査	上部消化管透視(胃のバリウム)	Upper GI X-ray	2,700
49			骨密度(骨盤+脊椎/50歳以上に推奨)	Bone Dense Lumbar Hip + Spine	1,500
50		心臓超音波	Echocardiogram	3,000	
51	感覚器の検査	聴力検査	Audiogram	340	
52		眼科診察	Ophthalmological Examination	1,000	
53		眼底撮影	Non Mydriatic Fundus Camera	1,500	
54		OCTによる緑内障検査	Ophthalmological Examination with OCT Glucoma	2,500	
55	歯科	歯科検診 (X線撮影)	Dental Check	1,500	
56	女性の検査	血液検査	卵巣腫瘍マーカー (結果:翌日)	CA125 (Ovary Cancer)	2,035
57			乳房腫瘍マーカー (結果:翌日)	Ca 15-3 (Breast Cancer)	2,050
58		X線検査	マンモグラム+乳房超音波	Mammogram and Ultrasound Breast	2,900
59		細胞診	子宮頸がん細胞診	Thin Prep (Pap Smear)	1,650
60		尿検査	HPV検査	Urine HPV	2,000
61	内視鏡検査	胃内視鏡検査 (のどスプレー)	Gastroscopy (Spray)	14,300	
62		胃内視鏡検査 (鎮静剤)	Gastroscopy (Sedation)	16,300	
63		大腸内視鏡検査 (鎮静剤)	Colonoscopy (Sedation)	23,300	
64		胃+大腸内視鏡検査 (鎮静剤)	Gastro + Colonoscopy (Sedation)	39,500	
65	肝硬度測定	ファイブロスキャン	Fibroscan	2,500	
66	脳ドック	MRI + MRA + 心臓超音波	MRI + MRA + Echocardiogram	20,000	

*追加オプション項目数に応じて、別途診察料が追加となります。(4-5項目300B、6-8項目500B、8項目以上800B)

*パッケージ及びオプションの料金は事前の予告なく変更される場合があります。

*内視鏡検査を受ける場合、抗生剤・抗血小板凝固剤を服用中の方は、主治医に服用中止が必要か否かをご確認ください。

*心臓ペースメーカー・動脈瘤クリップ・金属製の人工弁を使用している方、冠動脈のステント手術を受けて3ヶ月以内の方、妊娠初期の方は、MRI検査ができない場合がありますので、事前にご相談ください。