

オプション検査申込書

みほん

●2025年度版

希望する検査の「申込」欄に○を記入してください。

番号	申込	検査名	税込価格
1	申込不可	頭部MRI+頭部MRA +頸動脈超音波	36,300円
2	申込不可	IVISION Health(エムビジョン・ヘルス)	11,000円
3	申込不可	3Dマンモグラフィ(2D+3D)	9,000円
4	申込不可	マンモグラフィ(2D)	5,500円
5	申込不可	乳房超音波	4,400円
6	申込不可	CA15-3(乳がん)	2,750円
7	巡回不可	子宮頸部細胞診+HPV	11,000円
8	巡回不可	子宮頸部細胞診	4,400円
9	巡回不可	HPV(性別無)	5,500円
10	巡回不可	又性別無	6,600円
11	申込不可	SCC抗原(子宮頸がん)	2,200円
12	申込不可	CA125(卵巣がん)	3,300円
13	巡回不可	肺がんセット(肺CT+肺膿マーカー)	18,700円
14	巡回不可	胸部CT	11,000円
15	申込不可	CYFRA(肺扁平上皮がん)	3,300円
16	申込不可	SLX(肺腺がん)	3,300円
17	申込不可	ProGRP(肺小細胞がん)	3,300円
18	巡回不可	肺がん細胞診	3,300円
19	申込不可	男性用腫瘍マーカーセット	8,250円
20	申込不可	女性用腫瘍マーカーセット	10,450円
21	申込不可	PSA(前立腺がん)	2,750円
22	申込不可	CEA(大腸がん)	2,200円
23	巡回不可	心臓MRI	11,000円
24	申込不可	LOX-index	13,200円
25	申込不可	NT-proBNP	2,750円
26	巡回不可	肺毛細血管超音波	6,000円
27	巡回不可	動脈硬化指数(血圧脈波)	3,300円
28	申込不可	アディポネクチン	5,500円
29	巡回不可	内臓脂肪CT	3,300円

番号	申込	検査名	税込価格
30	巡回不可	脂質検査	6,050円
31	申込不可	B型肝炎ウィルス(HBs抗原)	1,650円
32	申込不可	C型肝炎ウィルス(HCV 抗体)	2,200円
33	申込不可	αフェトプロテイン(肝臓がん)	2,200円
34	申込不可	CA19-9(膵臓・胆のうがん)	2,750円
35	巡回不可	胃がんリスクセット(ABC 検診)	3,300円
36	巡回不可	ヘルコバクターピロリ抗体	1,100円
37	巡回不可	ペプシノゲン	2,750円
38	巡回不可	2次元眼底	3,300円
39	巡回不可	眼底	1,100円
40	巡回不可	眼圧	1,100円
41	巡回不可	甲状腺機能検査	7,150円
42	巡回不可	甲状腺超音波	4,400円
43	巡回不可	更年期セット(E2+FSH)	4,400円
44	巡回不可	リウマチ因子(RF)+CRP	1,100円
45	巡回不可	骨密度	1,050円
46	巡回不可	血液型	1,100円
47	巡回不可	呼吸時無呼吸指数	3,250円
48	巡回不可	麻疹抗体検査	3,850円
49	巡回不可	風疹抗体検査	3,850円
50	巡回不可	非特異的IgE	1,650円
51	巡回不可	View アレルギー 39	11,000円
52	巡回不可	花粉症セット	5,500円
53	巡回不可	食物系セット	2,750円
54	巡回不可	屋内系セット	5,500円
55	巡回不可	眼内圧(二検査)	15,100円
56	巡回不可	上腹部MRI+MRCP	37,400円
57	巡回不可	レディースMRI	33,000円

要予約 予約枠に限りがあるため、事前にご予約下さい(03-3207-2222) 巡回不可 巡回健診ではお申込できません ドックのみ 人間ドック受診の方のみ

ご署名欄	スタッフ記入欄		
氏名	受診日	年 月 日	
	受診No.		