

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	番号	申込	検査名	税込価格
1		脳ドック 頭部MRI+頭部MRA +頸動脈超音波	36,300円	30		腹部超音波	6,050円
2		Invision health(エビジョンヘルス)	11,000円	31		B型肝炎ウイルス(HBs抗原)	1,650円
3		3Dマンモグラフィ(2D+3D)	9,900円	32		C型肝炎ウイルス(HCV抗体)	2,200円
4		マンモグラフィ(2D)	5,500円	33		αフェトプロテイン(肝臓がん)	2,200円
5		乳房超音波	4,400円	34		CA19-9(膵臓・胆のうがん)	2,750円
6		CA15-3(乳がん)	2,750円	35		胃がんリスクセット(ABC検診)	3,300円
7		子宮頸部細胞診+HPV	11,000円	36		ヘリコバクターピロリ抗体	1,100円
8		子宮頸部細胞診	4,400円	37		ペプシノゲン	2,750円
9		HPV(自己採取)	5,500円	38		3次元眼底	3,300円
10		経膈超音波	6,600円	39		眼底	1,100円
11		SCC抗原(子宮頸がん)	2,200円	40		眼圧	1,100円
12		CA125(卵巣がん)	3,300円	41		甲状腺機能検査	7,150円
13		肺がんセット(胸部CT+腫瘍マーカー)	18,700円	42		甲状腺超音波	4,400円
14		胸部CT	11,000円	43		更年期セット(E2+FSH)	4,400円
15		CYFRA(肺扁平上皮がん)	3,300円	44		リウマチ因子(RF)+CRP	1,100円
16		SLX(肺腺がん)	3,300円	45		骨密度	1,650円
17		ProGRP(肺小細胞がん)	3,300円	46		血液型	1,100円
18		喀痰細胞診	3,300円	47		睡眠時無呼吸チェック	3,250円
19		男性用腫瘍マーカーセット	8,250円	48		麻疹抗体検査	3,850円
20		女性用腫瘍マーカーセット	10,450円	49		風疹抗体検査	3,850円
21		PSA(前立腺がん)	2,750円	50		非特異的IgE	1,650円
22		CEA(大腸がん)	2,200円	51		View アレルギー 39	11,000円
23		心臓超音波	11,000円	52		花粉症セット	5,500円
24		LOX-index	13,200円	53		食物系セット	2,750円
25		NT-proBNP	2,750円	54		屋内系セット	5,500円
26		頸動脈超音波	6,600円	55		腸内フローラ検査	15,400円
27		動脈硬化(血圧脈波)	3,300円	56		上腹部MRI+MRCP	37,400円
28		アディポネクチン	5,500円	57		レディースMRI	33,000円
29		内臓脂肪CT	3,300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.			