

丸の内クリニック 健診センター 検査項目料金表 (2018年4月~)

婦人科検診(単独検査)、オプション検査メニュー、ご予約の際の注意点は裏面に記載しております。

健診種別		人間ドック	レディースドック	人間ドック (胃検査なし) ※1	生活習慣病 健診	定期健診	雇入時健診 海外派遣健診
上部消化管X線(バリウム) 料金(税別)		54,286円	65,715円	42,500円	30,953円	13,500円	13,000円
上部消化管内視鏡(胃カメラ 経口) 料金(税別)		58,096円	69,525円				
身体測定	身長・体重・標準体重・肥満度・BMI	○	○	○	○	○	○
	腹囲	○	○	○	○	○	○
	体脂肪率	○	○	○	○	○	○
診察	内科診察	○	○	○	○	○	○
尿検査	尿定性	蛋白	○	○	○	○	○
		糖	○	○	○	○	○
		潜血	○	○	○	○	○
		ウロビリノーゲン	○	○	○	○	○
		比重・pH	○	○	○	○	○
尿沈渣	尿沈渣	○	○	○	○	○	
便検査	便潜血(2日法)	○	○	○	○	○	○
血液検査	肝機能	A S T (G O T)	○	○	○	○	○
		A L T (G P T)	○	○	○	○	○
		γ-G T P	○	○	○	○	○
		総ビリルビン	○	○	○	○	○
		直接ビリルビン	○	○	○	○	○
		C h E	○	○	○	○	○
		L D H	○	○	○	○	○
		A L P	○	○	○	○	○
		総蛋白	○	○	○	○	○
	A/G比	○	○	○	○	○	
	アルブミン	○	○	○	○	○	
	膵機能	血清アミラーゼ	○	○	○	○	○
	腎機能	尿素窒素	○	○	○	○	○
		クレアチニン	○	○	○	○	○
		推算糸球体濾過量	○	○	○	○	○
	糖代謝	空腹時血糖	○	○	○	○	○
		HbA1c	○	○	○	○	○
	脂質代謝	総コレステロール	○	○	○	○	○
		中性脂肪	○	○	○	○	○
		H D L コレステロール	○	○	○	○	○
		L D L コレステロール	○	○	○	○	○
		non-H D L コレステロール	○	○	○	○	○
	動脈硬化指数	○	○	○	○	○	
	尿酸	尿酸	○	○	○	○	○
	甲状腺	T S H ・ F T 4	○	○	○	○	○
	電解質	ナトリウム・カリウム・クロール	○	○	○	○	○
		カルシウム	○	○	○	○	○
貧血	血清鉄	○	○	○	○	○	
血液学	白血球数	○	○	○	○	○	
	赤血球数	○	○	○	○	○	
	血色素量	○	○	○	○	○	
	ヘマトクリット	○	○	○	○	○	
	血小板数	○	○	○	○	○	
	M C V ・ M C H ・ M C H C	○	○	○	○	○	
	白血球像	○	○	○	○	○	
血清・免疫	C R P	○	○	○	○	○	
	R F 定量	○	○	○	○	○	
肝炎	H B s 抗原	○	○	○	○	○	
	H C V 抗体	○	○	○	○	○	
梅毒	T P H A 法(定性)・R P R 法(定性)	○	○	○	○	○	
血液型	A B O 式・R h 式(初回のみ)	○	○	○	○	○	
腫瘍マーカー	C E A	○	○	○	○	○	
	C A 1 9 - 9	○	○	○	○	○	
ABC検診	ヘリコバクターピロリ抗体	○	○	○	○	○	
	ペプシノゲン	○	○	○	○	○	
生理学的検査	肺機能	肺機能	○	○	○	○	○
		循環器	○	○	○	○	○
	心電図	○	○	○	○	○	
	眼科	視力	○	○	○	○	○
		眼底	○	○	○	○	○
聴力	1000 H z ・ 4000 H z	○	○	○	○	○	
超音波	腹部超音波	○	○	○	○	○	
X線検査	胸部X線	○	○	○	○	○	
消化管	上部消化管X線(バリウム)	○どちらか選択 ※2		○	○	○	
	上部消化管内視鏡(胃カメラ 経口)	○どちらか選択 ※2		○	○	○	
婦人科	婦人科内診・子宮頸部細胞診・経膈超音波	○		○	○	○	
	乳房視触診・マンモグラフィ	○どちらか選択		○	○	○	
	乳房視触診・乳房超音波	○		○	○	○	

※1 人間ドック(胃検査なし)コースでは、上部消化管X線または上部消化管内視鏡検査はご選択いただけません。

※2 バリウム検査と胃カメラ検査とは、料金差がございます。

婦人科検診(単独検査) (婦人科検診のみ希望の場合)

子宮がん検診 価格(税別)

婦人科内診・子宮頸部細胞診・経膈超音波	★	¥11,905
---------------------	---	---------

乳がん検診

乳房視触診・マンモグラフィ・乳房超音波	★	¥11,429
乳房視触診・マンモグラフィ	★	¥7,143
乳房視触診・乳房超音波	★	¥7,143

検査内容は、丸の内クリニックWEBサイトにてご確認ください。



 女性におすすめ検査

オプション検査一覧表 (裏面健診と同時受診の場合)

腫瘍マーカー<血液検査> 価格(税別)

CEA (消化器系・肺がん等)		¥1,524
CA19-9 (膵臓・胆嚢・胆管・胃・大腸がん等)		¥1,905
PSA (前立腺がん) ※男性のみ		¥1,905
CA125 (卵巣がん等) ※女性のみ		¥2,000

ピロリ菌・胃がんリスク検査<血液検査>

ヘリコバクターピロリ抗体		¥1,000
ペプシノゲン		¥3,000
ABC検診 (ヘリコバクターピロリ抗体・ペプシノゲン・ABC判定)		¥4,500

肝炎検査<血液検査>

B型肝炎 (HBs抗原)		¥1,143
C型肝炎 (HCV抗体)		¥1,477

その他<血液検査>

貧血 (血清鉄・フェリチン)		¥1,620
糖尿病 (HbA1c)		¥715
梅毒 (TPHA (定性)・RPR (定性))		¥620
リウマチ (RF定量)		¥429
血液型		¥524
HIV		¥1,905

アレルギー検査<血液検査>

アレルギー検査/39項目 (花粉症・食物系・屋内系)		¥10,000
----------------------------	--	---------

甲状腺検査<血液・超音波検査>

TSH		¥1,477
FT3		¥1,810
FT4		¥1,810
甲状腺超音波	★	¥4,191

子宮がん検診

婦人科内診・子宮頸部細胞診・経膈超音波	★	¥10,477
---------------------	---	---------

※以下の検査は、子宮がん検診を実施した場合に追加できます 

子宮内膜細胞診	★	¥6,477
経膈超音波 *1	★	¥5,334
婦人科内診・経膈超音波 *2	★	¥6,954

(*1・2 契約団体の検査項目にない場合に追加できます)

乳がん検診

乳房視触診・マンモグラフィ・乳房超音波	★	¥10,000
乳房視触診・マンモグラフィ *3	★	¥5,715
乳房視触診・乳房超音波 *3	★	¥5,715

※以下の検査は、乳がん検診を実施した場合に追加できます 

マンモグラフィ もしくは 乳房超音波 を追加	★	¥4,286
------------------------	---	--------

(*3 契約団体の検査項目にない場合に追加できます)

その他検査

価格(税別)

喀痰細胞診 ※1週間前までにご予約ください		¥2,381
骨密度		¥3,334
心電図(安静時)		¥1,905
頸動脈超音波	★	¥4,286
前立腺超音波 ※男性のみ	★	¥4,191
腹部超音波	★	¥6,381
眼底	★	¥1,381
眼圧	★	¥1,048

胃がん検診

上部消化管X線(バリウム)	★	¥14,286
上部消化管内視鏡(胃カメラ) 経口	★	¥24,286
〃 (胃カメラ) 経口から経鼻検査への変更	★	¥2,000
〃 (胃カメラ) 鎮痛剤	★	¥3,000

大腸がん検診

便潜血(2日法) ※1週間前までにご予約ください		¥1,000
下部消化管内視鏡(大腸内視鏡) ※原則、健康診断と別日(後日)実施となります	★	¥23,810

肺がん検診

胸部CT	★	¥16,762
------	---	---------

脳検査

脳ドック(頭部MRI・MRA、頸動脈MRA)	★	¥29,524
------------------------	---	---------

※胸部CT、脳ドックは提携医療機関(メディカルスキャンニング東京)で受診となります。

【オプション項目のお申込みについて】

- ・事前にご予約をお願いいたします。
- ・★印の検査は人数制限がございます。
(予約時またはお早目にご予約ください)
- ・セットオプション(複数の検査項目)は、未実施の項目が発生した場合でも原則として減額はしておりません。
- ・検査項目によっては日時が限定される場合がございます。
- ・料金には別途消費税(8%)がかかります。
- ・健保団体の補助を受けて受診される場合は別途お問合せください。

2018年4月現在

検査内容は、丸の内クリニックWEBサイトにてご確認ください。

