

2023年度 オプション検査 ご案内

【完全予約制】

7日前までにお申込み下さい

※オプション検査のみの受診はできません

JCHO相模野病院 健康管理センター

TEL (直通) 042-751-1265

FAX (直通) 042-751-1268

お申し込みは、裏面の申込書をFAXして下さい。1日の定員数を設けている検査があり、ご希望に添えない場合がございますので、予めご了承ください。個人が希望されたオプション検査(お支払い方法「本人窓口お支払い」の場合)の結果は、ご本人の結果報告書のみ結果をお載せております。

申込No.	検査項目	検査方法	何がわかるのか?	検査料金	
23-01	頭部MRI・MRA ※1	核磁気共鳴画像診断	脳疾患 (高感度コイルによる高画質画像)	26,400 (税込)	
23-02	胸部CT	マルチヘリカルCT	肺疾患	13,860 (税込)	
23-03	内臓脂肪測定(臍部CT) #		内臓脂肪	2,860 (税込)	
23-04	大腸内視鏡(一泊ドックのみ) #	内視鏡	大腸疾患	17,600 (税込)	
23-05	腹部超音波	超音波(腹部)	肝・膵・腎・胆・脾・大動脈	6,050 (税込)	
23-06	頸動脈超音波	超音波(頸部)	動脈硬化等	3,300 (税込)	
23-07	血管年齢測定(ABI) #※2	足関節上腕血圧比	動脈硬化	2,310 (税込)	
23-08	骨密度	超音波(足踵部)	骨粗しょう症	1,100 (税込)	
23-09	眼底カメラ ※3	眼底カメラ	緑内障・網膜病変	1,760 (税込)	
23-10	眼圧 ※3	眼圧	緑内障等	1,210 (税込)	
23-11	尿中NMP22	採尿	膀胱がん	2,640 (税込)	
23-12	尿中アルブミン		早期腎症	1,210 (税込)	
23-13	尿中違法薬物		覚せい剤・大麻・コカイン系・モルヒネ系麻薬	2,860 (税込)	
23-14	腸内フローラ(腸内細菌検査)	採便	腸内を構成する菌のバランスを算出	24,200 (税込)	
23-15	便中ピロリ菌(H.ピロリ抗原)		潰瘍や胃がんのリスク	2,860 (税込)	
23-16	喀痰細胞診	痰採取による細胞診	肺がん	2,530 (税込)	
23-17	アミノインデックス(男性5種) ※4	採血	がんリスク(膵臓・胃・肺・大腸・前立腺)	28,820 (税込)	
23-18	アミノインデックス(女性6種) ※4		がんリスク(膵臓・胃・肺・大腸・乳・子宮・卵巣)	28,820 (税込)	
23-19	アディポネクチン		メタボリックの診断	5,170 (税込)	
23-20	ハート検診		心臓健康度測定 BNP + トロポニン(TnI)	4,290 (税込)	
23-21	MCIスクリーニング検査プラス		MCI(軽度認知障害)のリスクを調べる検査	25,960 (税込)	
23-22	LOX-index		脳梗塞・心筋梗塞のリスク	13,860 (税込)	
23-23	腫瘍マーカー PSA	腫瘍発生後、血中に増えることの多い目印物質を測定します。あくまでも補助診断に用いられる検査です。	前立腺がん	2,310 (税込)	
23-24	腫瘍マーカー CA125		卵巣がん	2,310 (税込)	
23-25	腫瘍マーカー CEA		胃がん・大腸がん	2,310 (税込)	
23-26	腫瘍マーカー CA19-9		すい臓がん	2,310 (税込)	
23-27	腫瘍マーカー AFP		肝臓がん	2,310 (税込)	
23-28	上記腫瘍マーカー 2項目セット			セット割引をしています。	4,400 (税込)
23-29	上記腫瘍マーカー 3項目セット			上記記載の腫瘍マーカーの中からご選択ください。	5,500 (税込)
23-30	上記腫瘍マーカー 4項目セット			※下記肺がんセットはセット割引の対象にはなりません。	6,600 (税込)
23-31	腫瘍マーカー NSE・SCC・CEA		肺がんセット	5,500 (税込)	
23-32	HbA1c		血糖値・糖尿病	770 (税込)	
23-33	HBs抗原		B型肝炎	770 (税込)	
23-34	HBs抗体		B型肝炎	770 (税込)	
23-35	HCV抗体		C型肝炎	1,760 (税込)	
23-36	ペプシノゲン	採血	胃がんリスク	2,860 (税込)	
23-37	血中ピロリ菌(H.ピロリ抗体) ※5		潰瘍や胃がんのリスク	1,100 (税込)	
23-38	ウイルス4種抗体(EIA価)		麻疹・風疹・水痘帯状疱疹・流行性耳下腺炎 EIA価	9,350 (税込)	
23-39	新型コロナ抗体(ワクチン接種後)		ワクチン接種後に抗体ができたか(SARS-CoV-2 スパイクIgG抗体)	6,930 (税込)	
23-40	新型コロナ抗体(過去の感染)		新型コロナに過去感染したか(SARS-CoV-2 IgG抗体)	8,030 (税込)	
23-41	甲状腺血液			甲状腺疾患(T3・T4・TSH)	3,960 (税込)
23-42	甲状腺超音波		超音波	甲状腺の腫瘍やがん等	3,300 (税込)
23-43	甲状腺血液+超音波セット		採血+超音波	上記2項目セット	6,160 (税込)
23-44	マンモグラフィ ※6	レントゲン	乳房疾患	4,400 (税込)	
23-45	乳房超音波 ※7	超音波	乳房疾患	3,300 (税込)	
23-46	子宮頸部細胞診・経膈超音波 ※8	組織採取	婦人科疾患	5,500 (税込)	
23-47	HPV(ヒトパピローマウイルス)	組織採取	婦人科疾患 ※頸部細胞診とのセット受診	5,500 (税込)	
23-48	更年期(FSH・E2)	採血・問診	更年期障害(女性50歳以上)	4,400 (税込)	

No.14・17・18・21・22 の検査結果に関しては、健康診断結果報告書とは別に検査値報告書を添付します。

N・・・2022年度より追加となった検査項目です。 #・・・土曜日健診での実施はしていません。

※1・・・身体に金属類、ペースメーカー、刺青(身体、まゆ毛等)のある方は検査出来ません。歯科インプラントの方は、かかりつけ歯科医の事前確認が必要になります。

※2・・・動脈瘤や透析シャントがある方は主治医にご相談下さい。 ※3・・・緑内障検査は眼底・眼圧両方の受診をおすすめします。

※4・・・受診前は必ず食事後10時間あけ、アミノ酸を含むサプリメントやスポーツ飲料・製剤・牛乳やジュース等もお控えください。妊娠時は検査値に影響がでますので受診できません。

※5・・・除菌後の効果判定としてはお勧めできません

※6・・・マンモグラフィ受診が出来ない方:①豊胸手術後 ②心臓ペースメーカー装着後 ③V-Pシャント術後 ④ポートの挿入後 ⑤妊娠中・授乳中

※7・・・40才未満の方は乳房超音波、40才以上の方はマンモグラフィをおすすめします。また、40才以上でも高濃度乳房の方は乳房超音波もおすすめします。

※8・・・妊娠中・生理中または不正出血があると検査が受けられません。