

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	16,500 (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I (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		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	採血	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)	
23-49	のうKNOW N	スマートフォンセルフチェック	デジタルツールを使用して脳のパフォーマンスをチェックする	2,200 (税込)	

No.14・17・18・21・22・49 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・・・2023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、まゆ毛等他) 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をお勧めします。40才以上の方は乳房超音波とマンモグラフィの交互または同時検診を推奨しています。

※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。

2023 年度 オプション検査 申込書

【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

会社名 カナ氏名

お支払方法
(どちらか口印にレ チェックを)

受診日 年 月 日 漢字氏名

本人窓口お支払い

T・S・H

会社請求お振込み

生年月日 年 月 日 連絡先 - -

お申し込みは、本紙申込書を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しております。

申込No.	希望○	検査項目	検査料金	申込No.	希望○	検査項目	検査料金
23- 01		頭部MRI・MRA ※1	26,400 (税込)	23- 32		HbA1c	770 (税込)
23- 02		胸部CT	13,860 (税込)	23- 33		HBs抗原	770 (税込)
23- 03		内臓脂肪測定(臍部CT) #	2,860 (税込)	23- 34		HBs抗体	770 (税込)
23- 04		大腸内視鏡(一泊ドックのみ) #	16,500 (税込)	23- 35		HCV抗体	1,760 (税込)
23- 05		腹部超音波	6,050 (税込)	23- 36		ペプシノゲン	2,860 (税込)
23- 06		頸動脈超音波	3,300 (税込)	23- 37		血中ピロリ菌(H.pilori抗体) ※5	1,100 (税込)
23- 07		血管年齢測定(ABI) #※2	2,310 (税込)	23- 38		ウイルス4種抗体(EIA価)	9,350 (税込)
23- 08		骨密度	1,100 (税込)	23- 39		新型コロナ抗体(ワクチン接種後)	6,930 (税込)
23- 09		眼底カメラ ※3	1,760 (税込)	23- 40		新型コロナ抗体(過去の感染)	8,030 (税込)
23- 10		眼圧 ※3	1,210 (税込)	23- 41		甲状腺 血液	3,960 (税込)
23- 11		尿中NMP22	2,640 (税込)	23- 42		甲状腺 超音波	3,300 (税込)
23- 12		尿中アルブミン	1,210 (税込)	23- 43		甲状腺 血液+超音波セット	6,160 (税込)
23- 13		尿中違法薬物	2,860 (税込)	23- 44		マンモグラフィ ※6	4,400 (税込)
23- 14		腸内フローラ(腸内細菌検査)	24,200 (税込)	23- 45		乳房超音波 ※7	3,300 (税込)
23- 15		便中ピロリ菌(H.pilori抗原)	2,860 (税込)	23- 46		子宮頸部細胞診・経膈超音波 ※8	5,500 (税込)
23- 16		喀痰細胞診	2,530 (税込)	23- 47		HPV(ヒトパピローマウイルス)	5,500 (税込)
23- 17		アミノインデックス(男性5種) ※4	28,820 (税込)	23- 48		更年期(FSH・E2)	4,400 (税込)
23- 18		アミノインデックス(女性6種) ※4	28,820 (税込)	23- 49		のうKNOW N	2,200 (税込)
23- 19		アディポネクチン	5,170 (税込)				
23- 20		ハート検診	4,290 (税込)				
23- 21		MCIスクリーニング検査プラス	25,960 (税込)				
23- 22		LOX-index	13,860 (税込)				
23- 23		腫瘍マーカー PSA	2,310 (税込)				
23- 24		腫瘍マーカー CA125	2,310 (税込)				
23- 25		腫瘍マーカー CEA	2,310 (税込)				
23- 26		腫瘍マーカー CA19-9	2,310 (税込)				
23- 27		腫瘍マーカー AFP	2,310 (税込)				
23- 28		上記腫瘍マーカー 2項目セット	4,400 (税込)			()と()	
23- 29		上記腫瘍マーカー 3項目セット	5,500 (税込)			()と()と()	
23- 30		上記腫瘍マーカー 4項目セット	6,600 (税込)			()と()と()と()	
23- 31		腫瘍マーカー NSE・SCC・CEA	5,500 (税込)				

誤送信にご注意願います。送信前に再度FAX番号をご確認ください。

↓ JCHO相模野病院 健康管理センター直通 FAX 042-751-1268 ↓

- No.14・17・18・21・22・49 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・・・2023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、まゆ毛等他)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・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をお勧めします。40才以上の方は乳房超音波とマンモグラフィの交互または同時検診を推奨しています。
- ※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。