



0569-24-3263



オプション検査申込書

●必ずボールペンでご記入ください。

氏名		連絡先	
受診日		お支払	

●希望オプションに✓チェックを入れてください。

チェック	検査項目	内容	料金(税込)
	腫瘍マーカーセット男性	PSA・CEA・CA19-9	5,830円
	腫瘍マーカーセット女性	CA125・CEA・CA19-9	5,830円
	腫瘍マーカー(CEA)	大腸・(他に膵、胃癌)	1,870円
	腫瘍マーカー(CA19-9)	膵臓・胆のう・胆かん	2,310円
	腫瘍マーカー(AFP)	肝臓	1,870円
	腫瘍マーカー(PSA)	前立腺 ※男性のみ	2,200円
	腫瘍マーカー(CA125)	卵巣 ※女性のみ	2,200円
	腫瘍マーカー(SCC)	子宮頸部・肺(扁平上皮癌)	2,200円
	CYFRA	肺扁平上皮がん非小細胞癌・胃癌	2,750円
	ProGRP	肺小細胞癌	2,750円
	PIVKA II	肝細胞癌	2,310円
	NT-proBNP	心不全マーカー	1,760円
	ピロリ菌検査	ピロリ菌検査	2,640円
	THS・FT3・FT4	甲状腺ホルモン	5,060円
	B型・C型肝炎	肝炎の感染有無	2,310円
	眼底	動脈硬化・高血圧・糖尿病・緑内障など、目の病気	825円
	眼圧	緑内障・網膜剥離	825円
	骨密度	超音波検査	1,100円
	腹部超音波	臓器(肝臓・胆のう・膵臓・脾臓・腎臓)	5,280円
	頭部CT	脳出血・脳梗塞・脳動脈瘤(くも膜下出血)	12,650円
	胸部CT	肺・気管・気管支	13,750円
	腹部CT	肝臓がん・胆道がん・膵臓がんの悪性腫瘍	13,200円
	乳房超音波	超音波検査	4,400円
	マンモグラフィー	X線検査 ※女性のみ	4,400円
	子宮頸がん	細胞診検査 ※女性のみ	3,300円

注意事項

- オプション検査申込書は、2週間前までにお申込みください。
- 希望のオプション検査の内容により日程変更をお願いする場合がございます。予めご了承ください。