

オプション検査申込書

受診日

受診番号

フリガナ
氏名

男・女

生年月日(西暦)

年

月

日(

歳)

予：ご利用には事前の**ご予約**が必要です。**同 問**：同意書、問診が必要な検査です。

<input checked="" type="checkbox"/> 検査項目	料金(税込)
腫瘍マーカー	
<input type="checkbox"/> ① P S A 前立腺がん	3,850円
<input type="checkbox"/> ② C E A 多臓器のがん	3,300円
<input type="checkbox"/> ③ A F P 肝細胞がん	3,300円
<input type="checkbox"/> ④ C A 1 9 - 9 膵・胆嚢・胆管がん	3,850円
<input type="checkbox"/> ⑤ S C C 抗原 肺扁平上皮がん	3,300円
<input type="checkbox"/> ⑥ C Y F R A 2 1 - 1 肺扁平上皮がん	3,850円
<input type="checkbox"/> ⑦ N S E 肺小細胞がん	3,300円
<input type="checkbox"/> ⑧ P I V K A - II 肝細胞がん	3,300円
<input type="checkbox"/> ⑨ エラスターゼ 1 膵臓がん	3,300円
<input type="checkbox"/> ⑩ S L X 肺腺がん	4,400円
<input type="checkbox"/> ⑬ C E A + A F P	5,500円
<input type="checkbox"/> ⑭ C E A + A F P + C A 1 9 - 9	7,700円
<input type="checkbox"/> ⑮ C A 1 9 - 9 + S C C 抗原	6,050円
<input type="checkbox"/> ⑳ A P O A 2 + C A 1 9 - 9 膵臓がん	9,900円
<input type="checkbox"/> ㉑ C A 1 2 5 卵巣がん	4,400円
<input type="checkbox"/> ㉒ C A 1 5 - 3 乳がん	3,850円
<input type="checkbox"/> ㉓ C E A + C A 1 2 5	6,600円
<input type="checkbox"/> ㉔ C E A + C A 1 5 - 3	6,050円
<input type="checkbox"/> ㉕ C E A + C A 1 2 5 + C A 1 5 - 3	8,800円
<input type="checkbox"/> L O X - i n d e x	14,300円

<input checked="" type="checkbox"/> 検査項目	料金(税込)
<input type="checkbox"/> ヘリコバクターピロリIgG抗体	2,200円
<input type="checkbox"/> ペプシノゲン	3,850円
<input type="checkbox"/> 胃がんリスク検査 ピロリ菌除菌者は 申込みできません	6,050円
<input type="checkbox"/> ⑲ B型肝炎ウイルス検査 HBs抗原	2,750円
<input type="checkbox"/> ⑳ C型肝炎ウイルス検査 HCV抗体	3,300円
<input type="checkbox"/> ㉑ 甲状腺機能検査	8,250円
<input type="checkbox"/> ㉒ リウマチ検査	2,200円
<input type="checkbox"/> ㉓ 高感度リウマチ検査	7,150円
<input type="checkbox"/> ㉔ 更年期障害検査 [男性]	4,400円
<input type="checkbox"/> ㉕ 更年期障害検査 [女性] 問	5,500円
<input type="checkbox"/> ㉖ 貧血検査	3,300円
<input type="checkbox"/> ㉗ 風疹抗体検査	2,200円
<input type="checkbox"/> ㉘ アレルギー検査	6,050円
<input type="checkbox"/> ㉙ アレルギー検査 [39種]	20,350円
<input type="checkbox"/> ㉚ 血液型	2,200円
<input type="checkbox"/> ㉛ H I V 抗体検査	4,400円
<input type="checkbox"/> 全身MRIがん検査 予 同 問 * お問い合わせ してください	
<input type="checkbox"/> 脳ドック 予 同 問	33,000円
<input type="checkbox"/> 肺年齢検査	2,530円
<input type="checkbox"/> 胸部CT	11,000円
<input type="checkbox"/> 胸部CT + 内臓脂肪CT	12,650円

*お申し込みのコースにより料金が異なります。ご予約の際にお問い合わせください。

[裏面に続く]

<input checked="" type="checkbox"/> 検査項目	料金(税込)
<input type="checkbox"/> 肺ドック	18,700円
<input type="checkbox"/> 肺ドック+内臓脂肪CT	19,800円
<input type="checkbox"/> 胃内視鏡検査	予 同 問 * [お問い合わせ してください]
<input type="checkbox"/> 胃・大腸内視鏡検査セット	予 同 問 * [お問い合わせ してください]
<input type="checkbox"/> 大腸内視鏡検査	予 同 問 44,000円
<input type="checkbox"/> 腸内フローラ検査	14,850円
<input type="checkbox"/> 腹部超音波検査	予 8,250円
<input type="checkbox"/> 腹部CT	12,100円
<input type="checkbox"/> 腹部CT+腹部超音波検査	予 17,600円
<input type="checkbox"/> 腹部CT+胸部CT+内臓脂肪CT	19,800円
<input type="checkbox"/> 内臓脂肪CT	3,850円
<input type="checkbox"/> 血管年齢検査	3,300円
<input type="checkbox"/> SAS検査	9,900円
<input type="checkbox"/> 眼圧検査	2,200円
<input type="checkbox"/> 眼底検査	2,750円
<input type="checkbox"/> 骨密度	3,300円
<input type="checkbox"/> 乳房超音波検査	問 6,600円
<input type="checkbox"/> マンモグラフィ	問 6,600円
<input type="checkbox"/> マンモグラフィ・乳房超音波セット	問 12,100円
<input type="checkbox"/> 無痛乳房MRI検査	予 同 問 19,800円
<input type="checkbox"/> 子宮頸がん検査	問 6,600円
<input type="checkbox"/> 経膈超音波検査	問 6,600円
<input type="checkbox"/> 子宮頸がん検査・経膈超音波セット	問 12,100円
<input type="checkbox"/> HPV検査	問 4,950円
<input type="checkbox"/> 子宮体がん検査	同 問 14,300円
<input type="checkbox"/> トリコモナス・カンジダ	3,850円

<input checked="" type="checkbox"/> 検査項目	料金(税込)
<input type="checkbox"/> クラミジア	4,950円
<input type="checkbox"/> 淋病	4,950円
<input type="checkbox"/> STD検査セット	9,350円
<input type="checkbox"/> レディースオプションAセット	問 17,600円
[子宮頸部細胞診+経膈超音波検査+CA15-3+ 乳房超音波検査 もしくは マンモグラフィ]	
<input type="checkbox"/> レディースオプションBセット	問 20,900円
[子宮頸部細胞診+経膈超音波検査+更年期障害検査+ 骨密度+乳房超音波検査 もしくは マンモグラフィ]	
<input type="checkbox"/> レディースオプションCセット	問 14,300円
[乳房超音波検査+マンモグラフィ+CA15-3+CEA]	

Aセット・Bセットの方は、8,800円(税込)で子宮内膜細胞診をお受けいただけます。

<input type="checkbox"/> パーソナルダイエットプログラム	14,850円	生活習慣病予防のために内臓脂肪の減少を目指すプログラムです
<input checked="" type="checkbox"/> 1回目	●内臓脂肪CT ●測定(体重・体脂肪等) ●カウンセリング ●ダイエット計画作成	
<input checked="" type="checkbox"/> 2回目	●内臓脂肪CT ●測定(体重・体脂肪等) ●実施状況の聞き取りおよびアドバイス	
<input type="checkbox"/> 健康相談	20分 2,200円	[その後10分につき1,100円の追加料金が加算されます]
<input type="checkbox"/> 食事相談	20分 2,200円	

*胃部X線を内視鏡検査に変更した場合、負担金が変わります。ご予約の際にお問い合わせください。

[ご加入の保険の種類によってオプション検査が予め含まれている場合がございます。受付でご確認ください。]