

# 健診内容一覧表

金額は全て税込表示です



## オプション検査 ※上記コースに追加できます

オプション	内容	検査費用	個人負担額	
がん検診	①胃がん検診	バリウム検査	11,000円	11,000円
	②大腸がん検診	便潜血検査(2日分)	1,800円	1,800円
	③肺がん検診	胸部レントゲン撮影	2,400円	2,400円
	④子宮頸がん検診	医師により細胞診	5,500円	5,500円
	⑤乳がん検診(マンモグラフィ検査)	2方向の乳房X線撮影	7,150円	7,150円
その他検査	⑥乳房超音波検査(乳房エコー検査)	超音波を用いた乳房検査 (若年者におすすめです)	5,000円	5,000円
	⑦腹部超音波検査(腹部エコー検査)	肝臓・胆嚢・脾臓・腎臓・膵臓の検査	5,000円	5,000円
	⑧骨粗しょう症検査	超音波を用いた骨密度検査	2,000円	2,000円
	⑨視力・聴力検査		500円	500円
	⑩ロックスインデックス検査	心筋梗塞・脳梗塞リスク検査 (血液検査)	16,500円	16,500円

※オプション検査のみでご受診はできませんのでご注意ください。

※希望されるオプション検査で個人負担のある方は、受診日当日に受付でお支払いください。