

オプション検査 一覧表

2026年4月1日現在

検査項目	単価(円/税込)
腹部エコー検査	6,050
乳房エコー検査	3,960
胸部レントゲン	2,750
心電図	1,650
CT検査(頭部、胸部、腹部)	14,300
便潜血検査(2日分)	1,320
骨塩定量(骨密度)	3,410
眼底(両目)	1,980
色覚検査(両目)	220
ヘモグロビンA1c	660
ペプシノゲン検査	2,750
ABC健診(ペプシノゲン+ピロリ抗体)	3,850
B型肝炎ウイルス検査(HBs抗原)	1,650
B型肝炎ウイルス検査(HBs抗体)	1,650
C型肝炎ウイルス検査(HCV抗体)	1,650
前立腺検査(PSA)	1,870
腫瘍マーカー(男性) (CEA・AFP・CA19-9・PSA)	6,490
腫瘍マーカー(女性) (CEA・AFP・CA19-9・CA125)	6,490

検査項目	単価(円/税込)
有機溶剤(キシレン)	3,300
有機溶剤(トルエン)	3,300
有機溶剤(ノルマルヘキサン)	3,300
有機溶剤(酢酸エチル)	1,650
特定化学(塩化ビニル)	4,400
特定化学(マンガンまたはその化合物)	3,300
特定化学(溶接ヒューム)	3,300
特定化学(スチレン) ※()内料金は単独	2,530 (6,050)
特定化学(ジクロロメタン) ※()内料金は単独	2,530 (4,510)
特定化学(エチルベンゼン)	2,530
特化(ホルムアルデヒド)	3,300
特化(メチルイソブチルケトン)	3,300
鉛健康診断	7,150
石綿健康診断	4,070
電離放射線健診	3,300
じん肺健康診断	4,070
騒音作業	3,300