

オプション検査のご案内（生活習慣予防健診者対象）

ご希望の方は、健診日の1週間前までに電話かFAXでお申込み下さい

健診日 年 月 日 氏名 _____ 連絡先 _____

H 2 2 年 7 月 1 日 現在

		検査項目	検査目的	料金(円)	備考	申込欄
ア-1	腫瘍マーカー 血液検査	A F P	肝臓がん	1,200		
ア-2		C A 1 9 - 9	膵臓がん	1,500		
ア-3		C E A	胃・大腸がん	1,200		
ア-4		P S A	前立腺がん	1,400		
ア-5		C A 1 2 5	卵巣がん	1,600		
ア-6		2点セット A F P + C A 1 9 - 9	肝臓・膵臓がん	2,200		
ア-7		3点セット A F P + C A 1 9 - 9 + C E A	肝臓・膵臓・胃・大腸がん	3,300	お得なセットです。	
ア-8		4点セット A F P + C A 1 9 - 9 + C E A + P S A / C A 1 2 5	肝臓・膵臓・胃・大腸・ 前立腺/卵巣がん	4,400	お得なセットです。	
ア-9		H B s 抗原	B型肝炎	1,000		
ア-10		H C V 抗体	C型肝炎	2,050		
ア-11		H I V 抗体	H I V	1,100		
ア-12		A B O ・ R H	血液型	400		
ア-13		フリーT3・フリーT4・TSH	甲状腺ホルモン	3,950		
ア-14	胸部CT検査	肺がん	7,200	人数制限がございます。		
ア-15	内臓脂肪CT検査	内臓脂肪量と皮下脂肪量	3,000	人数制限がございます。		
ア-16	骨密度検査	骨粗鬆症	1,900	人数制限がございます。		
ア-17	腹部超音波検査	各臓器の病変	4,500	人数制限がございます。		
ア-18	子宮がんセット検査 (子宮頸部細胞診+卵巣超音波検査)	子宮頸部・卵巣がん	7,500	人数制限がございます。 木曜日の予約はできません。		
ア-19	卵巣超音波検査	卵巣がん	5,300	協会健保子宮がん補助検査の方 対象 木曜日の予約はできません。		
ア-20	マンモグラフィー検査 (協会けんぽ補助外)	乳がん(40才以上の方対象)	4,250	人数制限がございます。 補助に該当する場合はお問 い合わせください。		
ア-21	乳腺超音波検査	乳がん(40才未満の方対象)	3,500	人数制限がございます。		
ア-22	付加健診(協会けんぽ補助外)	尿沈査・白血球分類・総蛋白・ アルブミン・総ビリルビン・ アミラーゼ・LDH・肺機能・ 腹部等超音波検査・眼底写真	7,580	人数制限がございます。 補助に該当する場合はお 問い合わせ下さい。		
ア-23	血液	胃の健康度検査 (ヘリコバクター・ピロリ抗体+ ペプシノゲン)	血液検査にて胃の健康度を調べ ます。	5,500		
ア-24		毛髪検査	髪の毛にて有害金属や不足ミネ ラル等を調べます。	8,500	当日髪の毛を採取します。	

申込み・お問い合わせ先 市立岡谷病院健診センター 平日8時30分から午後5時15分
電話 0266-23-8050 ファックス 0266-22-2195