# オプション検査申込書

希望される項目にチェックを入れ、当日窓口へお持ちください。
事前に予約が必要なものは健診を受けられる前日までにお電話でご予約をお取りください。

| 項目 | | | | 金額 | 事前予約 | チェック |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MRI 検査（１部位）※ご希望の部位をお選びください<br>頭部+頸部・下腹部（男性：前立腺、女性：卵巣、子宮）・その他（　　） | | | | ¥20,000 | 必要 | |
| ＣＴ検査 | | | 内臓脂肪 | ¥3,500 | | |
| | | | 胸部 | ¥12,000 | 必要 | |
| | | | 腹部 | ¥12,000 | 必要 | |
| 血管年齢測定（ＡＢＩ/ＣＡＶＩ）（６月より） | | | | ¥2,000 | 必要 | |
| エコー検査 | 腹部 | | | ¥4,000 | 必要 | |
| | 頸動脈 | | | ¥5,500 | 必要 | |
| | 経膣（６月より） | | | ¥5,000 | 必要 | |
| | 乳腺 | | 両方実施の場合<br>¥10,000 | ¥6,000 | 必要 | |
| マンモグラフィ検査 | | | | ¥6,000 | 必要 | |
| 子宮頸部細胞診検査（６月より） | | | | ¥3,500 | 必要 | |
| ＨＰＶ検査（６月より） | | | | ¥5,000 | 必要 | |
| 胃バリウム検査 | | | | ¥8,000 | 必要 | |
| 胃カメラ検査 | | | | ¥11,000 | 必要 | |
| ピロリ検査 | | | | ¥2,500 | | |
| リスク判定検査 | ABCD 検査（胃がん） | | | ¥3,500 | | |
| | アミノインデックス（がんリスク） | 男性 | （胃･肺･大腸･膵臓･前立腺） | ¥23,000 | 必要 | |
| | | 女性 | （胃･肺･大腸･膵臓･乳･子宮･卵巣） | | | |
| | Lox-Index（脳梗塞・心筋梗塞） | | | ¥15,000 | 必要 | |
| | MCI スクリーニング（認知症） | | | ¥20,000 | 必要 | |
| | コロジック（大腸がん） | | | ¥18,000 | 必要 | |
| | パナシー（すい臓がん） | | | ¥18,000 | 必要 | |
| 腫瘍マーカー<br>※CEA(消化器)　・CA19-9(膵臓)<br>AFP(肝臓)　・SCC(肺)　・PSA(前立腺)<br>CA125(卵巣)　・CA-15-3(乳がん) | | | １項目 | ¥2,500 | | |
| | | | ３項目 | ¥5,000 | | |
| | | | 男性セット<br>女性セット | ¥6,500 | | |
| アレルギー検査<br>※裏面アレルギー検査項目表を参考にして下さい。 | | | Ｖｉｅｗ39 | ¥15,000 | | |
| | | | 鼻炎・喘息 | ¥10,000 | | |
| | | | 成人アトピー | ¥10,000 | | |
| | | | 食物アレルギー | ¥10,000 | | |
| 肝炎ウイルス検査 | | | | ¥3,000 | | |
| 心電図検査 | | | | ¥1,500 | | |
| 簡易骨密度検査 | | | | ¥500 | | |
| 健康年齢レポート | | | | ¥1,000 | | |

**★オプション検査は報告書のお渡しのみになります。**
★オプション単独で受けられる場合 +1000 円かかります。

平成　　年　　月　　日　　氏　名