

オプション検査申込書

電話予約時間

9:00~16:00 (土曜 12:00迄)

☎ 0561-53-9668

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 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)		¥2,000		
マンモグラフィ検査		マンモ+乳腺エコー ¥8,000	必要	
エコー検査	乳腺	¥5,000	必要	
	腹部	¥5,000	必要	
	頸動脈	¥5,000	必要	
	経膈	経膈エコー+ 子宮頸部細胞診 ¥6,000	経膈エコー+ 子宮頸部細胞診+ HPV ¥10,000	必要
子宮頸部細胞診検査		¥3,500	必要	
HPV 検査		¥5,000	必要	
大腸便潜血検査 (2 日分)		¥1,000	必要	
便培養検査		¥3,000	必要	
胃バリウム検査		¥10,340	必要	
胃カメラ検査		¥14,300	必要	
ピロリ菌検査 (採血)		¥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)		
	※前日の 21 時以降は絶食して下さい。			
	Lox-Index (脳梗塞・心筋梗塞)		¥15,000	必要
	マイクロアレイ血液検査		¥88,000	必要
	MCIスクリーニング検査プラス		¥23,100	必要
	プロトキー膵臓がんリスク検査		¥18,700	必要
Flora Scan (腸内フローラ検査)		¥18,700	必要	
腫瘍マーカー ※CEA(消化器)・CA19-9(膵臓) AFP(肝臓)・SCC(肺)・PSA(前立腺) CA125(卵巣)・CA-15-3(乳がん)	1 項目	¥2,500		
	3 項目	¥5,000		
	男性セット 女性セット	¥6,500		
	アレルギー検査 ※裏面アレルギー検査項目表を参考にして下さい。	View 39	¥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		
甲状腺検査 (FT3, FT4, TSH)		¥4,000		
肝炎ウイルス検査 (B型・C型)		¥3,000		
心電図検査		¥1,500		
骨密度検査		¥3,300		
骨密度+体組成		¥5,500		
健康年令レポート 対応年令 18才~74才		¥1,000		
ソイチェック (エクオール検査)		¥4,800		

★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 +1,000 円かかります。

★その他検査についてはお問い合わせください。

令和 年 月 日

氏 名

アレルギー検査項目表

View39

- | | | | | |
|----------|-----------|-----------|--------|------|
| ・ヤケヒョウダニ | ・はんのき(属) | ・カンジダ | ・そば | ・バナナ |
| ・ハウスタスト | ・しらかんば(属) | ・マラセチア(属) | ・ピーナッツ | ・鶏肉 |
| ・ネコ皮膚 | ・かもがや | ・ラテックス | ・米 | ・牛肉 |
| ・イヌ皮膚 | ・おおあわがえり | ・卵白 | ・ごま | ・豚肉 |
| ・ゴキブリ | ・ぶたくさ | ・オボムコイド | ・えび | ・まぐろ |
| ・ガ | ・よもぎ | ・ミルク | ・カニ | ・さけ |
| ・スギ | ・アルテルナリア | ・小麦 | ・キウイ | ・サバ |
| ・ヒノキ | ・アスペルギルス | ・大豆 | ・リンゴ | |

鼻炎・喘息

- | | | | |
|----------|-------|----------|----------|
| ・ハウスタスト | ・はんのき | ・ネコ皮膚 | ・アルテルナリア |
| ・ヤケヒョウダニ | ・かもがや | ・イヌ皮膚 | ・ガ |
| ・すぎ | ・ぶたくさ | ・カンジダ | ・ユスリカ |
| ・ヒノキ | ・よもぎ | ・アスペルギルス | ・ゴキブリ |

成人アトピー

- | | | | |
|----------|-----------|--------|------|
| ・ヤケヒョウダニ | ・カンジダ | ・小麦 | ・エビ |
| ・すぎ | ・マラセチア(属) | ・大豆 | ・カニ |
| ・ネコ皮膚 | ・黄色ブドウ球菌 | ・そば | ・イワシ |
| ・イヌ皮膚 | ・ガ | ・ピーナッツ | ・サバ |

食物アレルギー

- | | | | |
|---------|--------|------|------|
| ・卵白 | ・大豆 | ・まぐろ | ・バナナ |
| ・オボムコイド | ・そば | ・エビ | ・リンゴ |
| ・ミルク | ・ピーナッツ | ・カニ | ・クルミ |
| ・小麦 | ・いくら | ・キウイ | ・ゴマ |

新オプション (事前予約 必要)

- | | |
|------------------------|----------|
| ■ 心臓MRI | ¥ 25,300 |
| ■ 心臓エコー | ¥ 11,000 |
| ■ 心臓MRI + 心臓エコー | ¥ 34,100 |
| ■ 心臓CT (造影) | ¥ 33,000 |
| ■ 肝臓・胆嚢・膵臓MRCP | ¥ 22,000 |
| ■ 肝臓・胆嚢・膵臓MRCP + 腹部エコー | ¥ 25,960 |
| ■ 大腸CT | ¥ 24,200 |
| ■ (DWIBS) | ¥ 44,000 |
| ■ (DWIBS + 胸部・腹部CT) | ¥ 62,150 |

*すべて税込

お問い合わせ先

【健康管理課】 TEL: 0561-53-9668 FAX: 0561-53-8827
住所: 尾張旭市大久手町中松原 39 番地

あらかわ医院
健診センター