

## オプション検査内容

	項目	検査項目	発見・疑われる疾患	検査料金(税別) ドック併用
消化器系	胃内視鏡検査		上部消化管(食道・胃・十二指腸)のがん・潰瘍・ポリープ	4,000円
	大腸内視鏡検査		下部消化管(大腸・直腸)のがん・潰瘍・ポリープ・憩室	15,000円
	大腸バリウム検査	注腸検査	下部消化管(大腸・直腸)のがん・潰瘍・ポリープ・憩室	10,000円
	腹部・骨盤CT検査	単純CT検査	肝、胆、脾の腫瘍・骨盤内(子宮、卵巣など)の腫瘍	12,000円
呼吸器系	胸部CT検査	単純CT検査	肺がん・縦隔腫瘍・胸部大動脈瘤	12,000円
	腫瘍マーカー検査(肺)	CEA、SCC、NSE Pro-GRP、シフラ21-1	肺がん	5,000円
	喀痰検査	喀痰細胞診	肺がん	1,500円
脳・循環器系	心臓超音波検査		心臓弁膜症・虚血性心疾患・心筋症・心肥大	8,000円
	頸動脈超音波検査		頸動脈硬化・脳虚血	5,000円
	頭部CT検査		脳腫瘍・脳萎縮・脳梗塞・脳出血	10,000円
その他	甲状腺機能検査	遊離サイロキシン 甲状腺ホルモン 甲状腺刺激ホルモン	甲状腺機能亢進症(バセドウ氏病)・甲状腺機能低下症	5,000円
	甲状腺超音波検査		甲状腺腫瘍など	5,000円
	骨密度測定	簡易骨密度測定	骨粗鬆症	1,500円
	乳房X線検査	マンモグラフィー	乳がん・乳腺疾患	5,000円
	乳房超音波検査		乳がん・乳腺疾患	5,000円
	CT内蔵脂肪計測		メタボリックシンドローム	3,000円
	CT内蔵脂肪計測	腹部・骨盤CT +内蔵脂肪測定	肝、胆、脾の腫瘍・骨盤内(子宮、卵巣など)の腫瘍 メタボリックシンドローム	13,500円
	HIV検査	血液検査	HIV感染症	3,000円

医療法人弘仁会 可児放射線科 大阪府松原市田井城1丁目145-9 TEL.072-335-1112