

《検査項目》

既往歴・業務歴の調査（自覚症状の調査・診察）、身体計測（身長・体重・BMI指数・視力検査）
 腹囲計測、聴力検査（1000Hz・4000Hz）、胸部エックス線撮影（デジタル撮影）
 血圧測定（収縮期・拡張期）、検尿（糖・蛋白・潜血・ウロビリノーゲン）、心電図（安静時12誘導）
 血液検査 肝機能検査（AST・ALT・ γ -GTP・ALP）腎機能検査（CRE・eGFR）
 脂質代謝検査（T-cho・LDL-C・HDL-C・TG・Non-HDL・L/H比）
 糖代謝検査（血糖・HbA1c）血球検査（WBC・RBC・Ht・Hb）尿酸検査（UA）

《オプション検査》

オプション検査項目が増えました！！

◆腫瘍マーカー検査（血液検査）

●：がんで高値になる確率の高い臓器 ○がんで高値になることがある臓器

NO.	腫瘍マーカー名	肺 が ん	食 道 が ん	胃 が ん	大 腸 が ん	膵 臓 が ん	胆 胆 嚢 管 が ん	肝 臓 が ん	卵 子 巢 宮 が ん	前 立 腺 が ん	乳 が ん	検査料金	検査方法
1	CA19-9			○	○	●	●	○				2,200円	血液検査
2	CEA	○		○	●							2,200円	血液検査
3	AFP						○	●				2,200円	血液検査
4	PSA(男性のみ)									●		2,200円	血液検査
5	SCC	○	○						●(子)			2,200円	血液検査
6	CA125								●(卵)			2,200円	血液検査
7	CA15-3	○				○			○		●	2,200円	血液検査

◆腫瘍マーカーセット検査

8	腫瘍マーカー3点セット	上記の腫瘍マーカー（1～7）より3点お選びください ※申込書記載例：8（②、③、⑥）										5,500円	血液検査
9	女性7点セット (腫瘍マーカー+甲状腺ホルモン)	SCC, CA15-3, CA125, CEA, AFP, CA19-9, 甲状腺ホルモン (TSH, FT3, FT4)										11,000円	血液検査
10	卵巣がん腫瘍マーカー セット	二種の腫瘍マーカー（CA125とHE4）の測定結果値から、卵巣腫瘍が悪性なのか良性なのかを推定できるROMA値（卵巣悪性腫瘍推定値）を算出します。										3,300円	血液検査
11	甲状腺ホルモン	甲状腺ホルモン(FT3, FT4) ・ 甲状腺刺激ホルモン(TSH)										3,300円	血液検査
12	心不全マーカー	NT-proBNP										3,300円	血液検査
13	脳梗塞リスクマーカー	バイオマーカー（アクトレイン抱合体）・炎症物質（インターロイキン-6、CRP）										8,800円	血液検査

◆心不全 + 脳梗塞 リスクマーカーセット検査

14	心不全+脳梗塞	NT-proBNP+バイオマーカー（アクトレイン抱合体）・炎症物質（インターロイキン-6、CRP）										11,000円	血液検査
----	---------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------	------

◆胃がんリスク検査(血液検査) 「ABC検診：胃がんリスク分類」

15	ABC検診	ペプシノゲン検査+ヘリコバクター・ピロリ抗体 + 胃がんリスク分類										4,400円	血液検査
16	ペプシノゲン検査	血清ペプシノゲン（PG I, PG II, PG I/PG II比）										3,300円	血液検査
17	ヘリコバクター・ピロリ抗体	ヘリコバクター・ピロリIgG抗体										2,200円	血液検査

◆その他

18	ViewAll TM -39	特異的IgE抗体（39種物質）										11,000円	血液検査
19	肝炎ウイルス	B型肝炎	抗原	B型肝炎ウイルスの感染の有無を調べます。							550円	血液検査	
20	〃	〃	抗体	陽性の場合、過去にB型肝炎ウイルスに感染し、現在治癒してウイルスに対する免疫が来ていることを示します							605円	血液検査	
21	〃	C型肝炎	Duo	C型肝炎ウイルスの感染をコア抗原と抗体を測定して判定します。							2,200円	血液検査	
22	MCIプラス スクリーニング検査	MCI(軽度認知障害)リスクにつながるタンパク質等の測定。										22,000円	血液検査
23	骨代謝マーカー	骨の吸収や形成の際に血液中に出てくる物質から現在の骨の新陳代謝状態を判定します。										4,400円	血液検査

◇自己採取による検査

24	歯周病唾液スクリーニング検査	歯周病リスクの検査										2,750円	自己採取
25	HPV高リスク型検査	高リスク型HPVの検出										5,500円	自己採取
26	便潜血検査	2日法										1,760円	自己採取

*記載の料金はすべて消費税込みとなっております。

※本年度より委託先医療機関を医療法人社団 青山会に変更いたしました。

※本チラシ記載のオプション以外をご希望の方は、近隣のクリニックをご受診願います。

※二次検査の実施及び他医療機関へのご紹介は行っておりません。