

オプション検査料金（セットと合わせて申込可）

円（税込）

17		ビリルビン	121
18		アミラーゼ	132
19		アルブミン	121
20		A/G比	242
24	尿検査	尿沈渣	673
25	血液学	HbA1c	539
26		白血球分類（百分率）	462
28		血液型	462
29	免疫学検査	HBs抗体	352
30		HBs抗原	319
31		HCV抗体	1,254
32		CRP	176
33		梅毒	957
34	グレー色について ★印の項目は 必ず実施	麻疹	2,409
35		風疹	2,409
36		水痘	2,409
37		流行性耳下腺炎（ムンプス）	2,409
38		★免疫学的検査判断料	1,584
42	色覚	石原式	550
43	握力		660
44	腹部超音波	肝・腎・胆・膵・脾の五臓器	5,830
46	胃部	上部消化管X線検査（バリウム）	11,000
47		胃がんリスク検診（ABC検診）	4,400

単独検診料金

円（税込）

1	胃がんリスク検診	単独検診（文書料含む）	6,600
---	----------	-------------	-------