オプション検査一覧

「オプション検査ガイド」で候補となった検査を、コードと検査名からお探しいただけます。
申込区分・検査方法・料金を確認し、「オプション検査のご案内」をご覧ください。

※検査コースや受診条件により、追加できない検査があります。
※申込区分：●健診当日に申込可　○事前予約・健診当日に実施　◎事前予約・別日に実施
※掲載料金は2026年10月現在の税込金額です。料金は変更となる場合があります。
※検査結果により、保険診療による再検査・精密検査が必要となる場合は、別途自己負担金が発生します。
※年齢、治療中の病気、腎機能、アレルギー、妊娠の可能性などの確認が必要な検査があります。
※検査概要・対象となる方の目安・注意事項は、「オプション検査のご案内」をご覧ください。
※検査選びに迷われた場合は、スタッフへご相談ください。

コード	検査区分	検査名	申込区分	検査方法	料金（税込）	「ご案内」掲載ページ
A	脳検査（〔簡易〕脳ドック）	頭部MRI	○	MR検査	27,500円	3
		頭部MRA				
		頸部MRA				
B	心臓検査（心臓ドック）	心電図（安静時）	◎	心電図検査	33,000円	6
		心臓超音波検査		超音波検査		
		冠動脈造影CT検査		造影CT検査		
B-1	心臓検査	心電図（安静時）	●	心電図検査	1,650円	
C	動脈硬化検査（動脈硬化ドック）	足関節上腕血圧指数測定	○	血圧測定	4,400円	9
		頸動脈超音波検査		超音波検査		
D	睡眠健診（睡眠ドック）	（簡易型）睡眠時無呼吸症候群検査	○	指先酸素飽和度センサーなど	1,100円	11
E-1	生活習慣病リスク検査	sd-LDL	●	血液検査	1,870円	12
E-2		NT-proBNP	●	血液検査	1,760円	
E-3		LOX-index	●	血液検査	13,200円	
E-4		HbA1c	●	血液検査	660円	
F-1	肺検査	胸部CT検査	○	CT検査	11,000円	15
F-2		喀痰検査	○	喀痰検査	2,640円	
F-3		呼吸機能検査	○	呼吸機能測定装置	3,300円	
G	膵臓検査（膵臓がんドック）	腹部造影CT検査	◎	造影CT検査	9,900円	18
H	前立腺検査	PSA値測定	●	血液検査	2,310円	20
I	全大腸CT検査	全大腸CT検査	◎	CT検査	24,200円	21
J	胃がんリスク検査	胃がんリスク層別化検査	●	血液検査	3,300円	22
K-1	便検査	便潜血反応検査（2日法）	○	便検査	1,980円	23
K-2		ピロリ菌抗原検査	○	便検査	1,980円	
K-3		腸内フローラ検査	●	便検査	準備中	
L	腹部スクリーニング検査	腹部超音波検査	○	超音波検査	5,500円	26
M-1	がんリスク・腫瘍マーカー検査	膵臓セット（CA19-9・APOA2-i・DUPAN-2）	●	血液検査	8,800円	27
M-2		肺セット（CEA・CYFRA21-1・SCC抗原・ProGRP）	●	血液検査	8,800円	
M-3		乳腺・卵巣セット（CA125・CA15-3・CEA・CA72-4）	●	血液検査	8,800円	
M-4		肝臓セット（AFP）	●	血液検査	2,200円	
M-5		消化器セット（マイクロアレイ血液検査）	○	血液検査	71,500円	
M-6		多臓器セット（マイシグナルスキャン／尿検査）	○	尿検査	準備中	
N-1	婦人科検査	子宮頸部細胞診	○	細胞診	4,400円	33
N-2		経膣超音波	○	超音波検査		
N-3		子宮体部細胞診	●	細胞診	3,300円	
N-4		HPV検査	●	細胞診	4,400円	
O-1	乳房検査	マンモグラフィ検査（2方向3D）	●	X線検査	6,600円	36
O-2		乳腺超音波検査	○	超音波検査	3,300円	

オプション検査一覧

「オプション検査ガイド」で候補となった検査を、コードと検査名からお探しいただけます。
申込区分・検査方法・料金を確認し、「オプション検査のご案内」をご覧ください。

※検査コースや受診条件により、追加できない検査があります。
※申込区分：●健診当日に申込可　○事前予約・健診当日に実施　◎事前予約・別日に実施
※掲載料金は2026年10月現在の税込金額です。料金は変更となる場合があります。
※検査結果により、保険診療による再検査・精密検査が必要となる場合は、別途自己負担金が発生します。
※年齢、治療中の病気、腎機能、アレルギー、妊娠の可能性などの確認が必要な検査があります。
※検査概要・対象となる方の目安・注意事項は、「オプション検査のご案内」をご覧ください。
※検査選びに迷われた場合は、スタッフへご相談ください。

コード	検査区分	検査名		申込区分	検査方法	料金（税込）	「ご案内」掲載ページ
P-1	骨粗しょう症検査検査	骨密度測定（DXA法：腰椎・大腿骨）		●	X線検査	3,300円	38
P-2		血清NTx		●	血液検査	1,980円	
Q-1	甲状腺検査検査	甲状腺超音波検査		○	超音波検査	4,400円	40
Q-2		甲状腺関連ホルモン検査		●	血液検査	4,400円	
R-1	関節リウマチ検査	RF		●	血液検査	550円	42
R-2		CRP		●	血液検査	220円	
S-1	眼科検査	眼圧測定		●	非接触眼圧計	935円	44
S-2		眼底検査		●	無散瞳眼底カメラ	1,210円	
S-3		視力検査		●	視力検査表など	825円	
S-4		色覚検査		●	色覚検査表など	660円	
T-1	アレルギー検査	View39		●	血液検査	18,150円	48
U-1	感染症検査	肝炎関連	HBs抗原	●	血液検査	1,650円	49
U-2			HBs抗体	●	血液検査	1,650円	
U-3			HCV抗体	●	血液検査	1,650円	
U-4			HAV抗体	●	血液検査	1,650円	
U-5		性感染症関連	RPR＋TPHA（梅毒）	●	血液検査	1,430円	
U-6			HIV検査（ヒト免疫不全ウイルス）	●	血液検査	3,300円	
U-7		その他	麻疹抗体	●	血液検査	2,860円	
U-8			風疹抗体	●	血液検査	2,860円	
U-9			ムンプス抗体	●	血液検査	2,860円	
U-10			ヘルペス抗体	●	血液検査	2,860円	
V-1	歯科健診（オーラルドック）	歯科健診		○		5,500円	57
W-1	その他の検査	血液型（ABO/Rh）		●	血液検査	2,090円	61
W-2		聴力検査		●	オージオメーターなど	880円	
W-3		体組成測定		●	体組成計	550円	