自費検査

基本診療料

¥3,240

項目	金額
胃カメラ	¥21,060
大腸カメラ	¥27,540
胃・大腸カメラ	¥42,660
胃がん検診(ABC検診)	¥3,550
CT(1部位)	¥15,120
骨密度検査	¥2,160
血液型検査	¥870
腫瘍マーカー(1項目)	¥4,320
糖尿病精密検査	¥10,800
細胞診	¥5,400
24時間ホルター心電図	¥20,520
24時間血圧計	¥3,240
心臓超音波検査	¥12,960
頸動脈超音波検査	¥7,560
脳・心筋梗塞発症リスク検査(LOX-index)	¥12,000
大腸がんリスク検査(Cologic)	¥12,000
軽度認知障害検査(MCIスクリーニング検査)	¥19,440
アルツハイマー型認知症(APOE遺伝子検査)	¥14,580
便潜血反応(2日法)	¥1,780

※自費検査のみを希望される場合は、検査代の他に基本診療料を 頂きます。また、ご予約時に預り金を頂く検査があります。