

東京ベイクリニック 人間ドック・オプション料金表

2019年10月現在

| 人間ドック・健診 | 料金(税抜) | 料金(税込) |
|----------|--------|--------|
| A コース | 30,000 | 33,000 |
| B コース | 40,000 | 44,000 |
| C コース | 50,000 | 55,000 |
| 定期健康診断 | 10,000 | 11,000 |

| オプション | 料金(税抜) | 料金(税込) |
|--------------------------|--------|--------|
| 腫瘍マーカー 1項目あたり (下記) | 3,000 | 3,300 |
| C型肝炎 | 2,000 | 2,200 |
| エイズ | 3,000 | 3,300 |
| ピロリ菌抗体 | 3,000 | 3,300 |
| BNP(心不全マーカー) | 3,000 | 3,300 |
| 喀痰細胞診 | 3,000 | 3,300 |
| 尿細胞診 | 3,000 | 3,300 |
| 子宮細胞診 | 3,000 | 3,300 |
| 甲状腺検査(TSH+FT3+超音波) | 7,000 | 7,700 |
| マンモグラフィー | 5,000 | 5,500 |
| 乳房超音波+触診 | 5,000 | 5,500 |
| 鎮静剤 (胃内視鏡検査時) | 2,000 | 2,200 |
| ※特定健診 (メタボリック・保健指導レベル判定) | 2,000 | 2,200 |
| 報告書 追加作成 (印刷 or PDF) | 1,000 | 1,100 |

| 腫瘍マーカー | 対象臓器 |
|------------|-----------|
| CEA | 胃・大腸・肺 |
| CA19-9 | 膵臓 |
| AFP | 肝臓 |
| PSA(男性) | 前立腺 |
| CA125(女性) | 子宮・卵巣 |
| SCC | 食道・喉頭・肺 |
| CYFRA | 肺 (扁平上皮癌) |
| Pro-GRP | 肺 (小細胞癌) |
| エラスターゼ I | 膵臓 |
| CA15-3(女性) | 乳腺 |
| サイログロブリン | 甲状腺 |

※特定健診を含むドックの場合に必要となります

他にご希望のオプション検査がございましたらご相談下さい