

オプション(追加)検査のご案内／申込書

注意事項

- ◆オプション料金(自己負担金)はご所属の健保(共済)組合・法人によって異なる場合がございます。
- ◆下記オプションは、契約内容によりコースに含まれている場合もありますので、詳しくはお問い合わせください。
- ◆下記記載の金額は、税別金額です。消費税が別途加算されます。
- ◆ **事前申込** 人数に制限がございますのでお早めにご予約ください。項目によっては日程変更をお願いする場合もございます。

日付:

ID

お名前

さま



ご希望の項目に○印を付けて、受診当日に受付にご提出ください。

婦人科検査

チェック	検査名	料金(税込)	検査方法	内容・注意事項	
	子宮頸部細胞診 事前申込	¥5,500	細胞検査	妊娠中 × 生理中 ×	子宮頸がんの検査です。 婦人科医師による内診および採取した子宮頸部細胞の診断を行います。 (子宮筋腫・子宮頸がん・頸管ポリープ・カンジダ等の発見)
	マンモグラフィー 事前申込	¥6,600	X線撮影 2方向	妊娠中 × 授乳中 × 豊胸 ×	レントゲンによる乳がんおよび乳腺疾患等を早期発見するための検査です。乳房を両側から挟み、圧迫して撮るX線検査です。
	乳房超音波検査 事前申込	¥5,500	超音波	妊娠中 △ 授乳中 △	超音波(エコー)による乳がんおよび乳腺疾患等を早期発見するための検査です。

胃部検査

チェック	検査名	料金(税込)	検査方法	内容・注意事項	
	胃部内視鏡検査 (胃カメラ) 事前申込 *胃バリウム検査より変更の場合	¥19,800 ¥5,500	内視鏡	ファイバースコープで胃・食道・十二指腸の病気を調べます。 予約制・曜日・人数に制限がございますのでお早めにご予約ください。 *検査の結果、医師の判断で組織検査が必要となった場合は別途、費用がかかります。 なお、静脈麻酔下での内視鏡は施行しておりません。	
	胃部X線検査 事前申込	¥14,300	X線撮影	バリウムを飲んで、胃・食道・十二指腸の病気を調べます。	
	ピロリ菌検査	¥1,650	血液	ヘリコバクターピロリ菌の感染および有無を検査します。 *過去にピロリ菌の除菌治療を受けたことがある方はお申込みできません。	
	ABC検査 (ピロリ菌・ペプシノゲン)	¥6,600	血液	血液で胃がんのリスクの度合いを分類するものです。 *胃がんを見つける検査ではございません。 また、胃部X線検査や胃部内視鏡検査とは違い「食道」のチェックはできません。 下記に当てはまる方はABC検査対象外となります。 正しい判断ができませんので検査のお申込みはできません。 ①胃酸を抑える薬を服用中の方 ②ピロリ菌の除菌治療を受けたことがある方 ③手術で胃の切除をされたことがある方 ④腎不全と診断された方 受けたことがある方	

がんスクリーニング検査（腫瘍マーカー）

注意事項	* 腫瘍マーカーはがんになると血液中に正常よりも多く検出される物質であると共に、がん以外の要因でも増えることもありますので、これだけではがんの有無を診断できません。補助診断のひとつとお考えください。 * 妊娠中の方は腫瘍マーカーの結果が異常値になる事がございます。				
チェック	検査名	料金(税込)	検査方法	内容・注意事項	
	PSA(男性)	¥3,300		前立腺がん	*50歳以上の男性は年に一度の検査をおすすめしています
	CA125 SCC(女性)	¥7,150		卵巣がん、子宮頸がん等	
	CA19-9	¥3,300		すい臓がん、胆のうがん、胆管がん等	
	シフラー	¥5,500		肺がん等	
	AFP	¥3,300		肝臓がん等	
	CEA	¥3,300		胃がん、大腸がん、肺がん、すい臓がん等	*喫煙の方は、数値が高くなることがあります。
	抗p53 抗体	¥3,850		食道・乳がん・直腸がんなどの可能性の有無を調べます。	
	男性腫瘍マーカー検査セット (CEA・AFP・シフラー・CA19-9・PSA)	¥15,400		左記腫瘍マーカーのお得なセット検査です。	
	女性腫瘍マーカー検査セット (CEA・AFP・シフラー・CA19-9・CA125)	¥15,400		左記腫瘍マーカーのお得なセット検査です。	

裏面に続きます >>>



ご希望の項目に○印を付けて、受診当日に受付にご提出ください。

その他

チェック	検査名	料金(税込)	検査方法	内容・注意事項
	便潜血検査 (2回法)	¥2,200	便検査	下部消化管からの出血の有無を調べる便検査です。
	喀痰検査 (3日法)	¥3,850	細胞検査	3日間、痰を採取し、悪性腫瘍(癌)、炎症および感染症の有無、程度を調べます。痰が出ない方は検査が困難となります。
	マルチアレルゲン (1分野)	¥2,200		アレルギー反応の有無を調べます。 以下の各分野の中からご指定ください。 イネ科・雑草・食物・穀物・動物上皮・カビ
	シングルアレルゲン (1項目)	¥2,200		アレルギー反応の有無を調べます。 以下の各項目の中からご指定ください。 スギ・ヒノキ・ガ・ヤケヒヨウダニ・ハウスダスト その他()
	View アレルギー39	¥15,400		39項目のアレルギー反応の有無を調べます。 [食物アレルギー20項目、吸入アレルギー18項目、その他アレルギー1項目]
	HBs抗原 (CLIA法)	¥2,200	血液	B型肝炎ウィルス(HBV)に現在感染しているか、過去に感染したことがあるかの判断の指標となります。HBVの抗原は3種類あり、最も外側にあるのがHBs抗原で、HBs抗原が陽性であれば、現在HBVに感染していると判定できます。
	HCV抗体検査 (CLIA法)	¥3,300		C型肝炎ウィルスの抗体の有無を検査します。
	甲状腺検査 (TSH・FT3・FT4)	¥6,710		甲状腺機能を調べる検査です。(バセドウ病、橋本病など)
	HbA1c	¥1,100		過去1~2ヶ月の血糖の平均的な状態を知ることができます。
	動脈硬化検査 (ABI/PWV)	¥3,080	血圧脈波	血管の硬さと詰まりの程度を調べる検査です。
	骨密度検査	¥2,200	超音波	骨粗しょう症のリスクを調べる検査です。
	腹部超音波検査	¥6,050	超音波	肝臓、腎臓、すい臓、胆のう、ひ臓などを調べます。 ※実施はお食事していないときのみとなります



イムス板橋健診クリニック

〒174-0051 東京都板橋区小豆沢2-23-15
(tel) 03-3967-1515 (fax) 03-3967-8662