

# 2026 年度 オプション検査のご案内

みぎたクリニック 健診予約専用ダイヤル 0120-222-621



医療法人財団興和会

みぎたクリニック

※人間ドック、健康診断、がん検診に追加できる検査です。**料金はすべて税込です。**

| 頭部              |         | 胸部・腹部                           |         |
|-----------------|---------|---------------------------------|---------|
| 脳 MRI/MRA 検査 *1 | ¥22,000 | 胸部 X 線検査（正面）                    | ¥2,200  |
| 眼・耳             |         | 胸部 CT 検査（低線量）                   | ¥7,480  |
| 視力検査            | ¥275    | 腹部 CT 検査                        | ¥7,480  |
| 聴力検査            | ¥385    | 胸腹部 CT 検査                       | ¥10,450 |
| 視力・聴力セット        | ¥660    | 喀痰細胞診（胸部検査に追加）                  | ¥2,860  |
| 眼底検査            | ¥1,210  | 腹部超音波検査（エコー）<br>（肝・胆・膵・脾・腎・大動脈） | ¥5,940  |
| 胃・大腸            |         | *1 脳 MRI/MRA は右田病院で実施。          |         |
| 胃 X 線検査（バリウム）   | ¥8,800  |                                 |         |
| 胃内視鏡検査（カメラ）     | ¥18,920 |                                 |         |
| 便潜血検査（2 回法）     | ¥1,540  |                                 |         |
| 骨               |         |                                 |         |
| 骨密度検査（踵骨エコー）    | ¥1,540  |                                 |         |

## 🩸 血液検査でわかるオプション

以下の検査はすべて血液検査（採血）で実施します。

| < 疾病リスク >                                                      |                                            |         |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------|
| ABC 検診                                                         | 胃がんリスク評価（ペプシノゲン、ピロリ菌検査）                    | ¥4,510  |
| ピロリ菌抗体検査                                                       | ピロリ菌感染の有無                                  | ¥1,100  |
| アミノインデックス                                                      | がん・脳卒中・心疾患・糖尿病・認知機能低下(50 歳以上)のリスク評価        | ¥24,200 |
| ロックス・インデックス                                                    | 脳梗塞・心筋梗塞の発症リスク評価                           | ¥13,200 |
| 甲状腺機能検査                                                        | TSH・FT3・FT4                                | ¥3,740  |
| リウマチ因子検査                                                       | RF 定量（リウマチ因子）                              | ¥1,430  |
| 梅毒検査                                                           | RPR 活動性・TPHA 感染歴                           | ¥1,430  |
| < 肝炎ウイルス検査 >                                                   |                                            |         |
| B 型抗原・C 型抗体検査                                                  | HBs 抗原・HCV 抗体                              | ¥3,520  |
| B 型抗体検査                                                        | HBs 抗体                                     | ¥1,760  |
| C 型抗体検査                                                        | HCV 抗体                                     | ¥1,760  |
| < 抗体検査 >                                                       |                                            |         |
| ① 麻疹抗体                                                         | 麻疹 IgG 抗体                                  | ¥2,750  |
| ② 風疹抗体                                                         | 風疹 IgG 抗体                                  | ¥2,750  |
| ③ ムンプス抗体                                                       | ムンプス IgG 抗体                                | ¥2,750  |
| ④ 水痘带状疱疹ヘルペス抗体                                                 | 水痘 IgG 抗体                                  | ¥2,750  |
| ⑤ 4 種抗体（①②③④）                                                  | （麻疹・風疹・ムンプス・水痘）IgG 抗体                      | ¥9,680  |
| < 腫瘍マーカー > *2                                                  |                                            |         |
| PSA                                                            | 前立腺癌                                       | ¥990    |
| 下記 5 種からはお好きな項目・数を自由に選べます。                                     |                                            |         |
| CA125                                                          | 卵巣癌、膵癌、子宮頸癌、子宮内膜症、良性卵巣腫瘍、腹膜炎、胸膜炎など         |         |
| CEA                                                            | 肺癌、大腸癌、食道癌、胃癌、膵癌、肝癌、胆嚢・胆道癌、乳癌、卵巣癌、子宮癌、前立腺癌 |         |
| CA19-9                                                         | 膵癌、大腸癌、胆嚢・胆道癌、胃癌、肝癌、卵巣癌                    |         |
| AFP                                                            | 肝癌、胃癌、胆嚢・胆道癌                               |         |
| SCC 抗原                                                         | 肺癌、子宮癌、食道癌                                 |         |
| 1 種 ¥2,750 / 2 種 ¥4,070 / 3 種 ¥5,390 / 4 種 ¥6,710 / 5 種 ¥8,030 |                                            |         |

\*2 腫瘍マーカーは補助診断法であり、この検査だけでがんを特定するものではありません。

## 婦人科検診

| 検査名        | 6～1 月料金 | 2～5 月料金 |
|------------|---------|---------|
| マンモグラフィ    | ¥4,400  | ¥4,180  |
| 乳房超音波（エコー） | ¥5,500  | ¥4,400  |
| 子宮頸部細胞診    | ¥6,600  | ¥5,830  |
| 経膣超音波（エコー） | ¥7,150  | ¥6,490  |

# 2026 年度 単独検査・婦人科単科検診 料金表



※健診を伴わず、検査のみを単独で受ける場合の料金です。**料金はすべて税込です。**

## 【 単独検査 】

| 区分   | 検査名                             | 料金      |
|------|---------------------------------|---------|
| 頭部   | 脳 MRI/MRA 検査 *3                 | ¥29,700 |
| 胃部   | 胃 X 線検査（バリウム）                   | ¥11,000 |
|      | 胃内視鏡検査（カメラ）                     | ¥22,000 |
| 大腸   | 便潜血検査（2 回法）                     | ¥1,540  |
| 骨粗鬆症 | 骨密度検査（踵骨エコー）                    | ¥6,600  |
| 胸腹部  | 胸部 X 線検査（正面）                    | ¥6,600  |
|      | 胸部 CT 検査（低線量）                   | ¥12,100 |
|      | 腹部 CT 検査                        | ¥12,100 |
|      | 胸腹部 CT 検査                       | ¥16,940 |
|      | 腹部超音波検査（エコー）<br>（肝・胆・膵・脾・腎・大動脈） | ¥9,680  |

\*3 脳 MRI/MRA は右田病院で実施。

| 区分     | 検査名           | 料金      |
|--------|---------------|---------|
| 疾病リスク  | ABC 検診        | ¥4,510  |
|        | ビロリ菌抗体検査      | ¥2,200  |
|        | アミノインデックス     | ¥24,200 |
|        | ロックス・インデックス   | ¥13,200 |
|        | 甲状腺機能検査       | ¥3,740  |
|        | リウマチ因子検査      | ¥1,430  |
|        | 梅毒検査          | ¥1,430  |
| 肝炎ウイルス | B 型抗原・C 型抗体検査 | ¥3,520  |
|        | B 型抗体検査       | ¥1,760  |
|        | C 型抗体検査       | ¥1,760  |
| 抗体検査   | ① 麻疹抗体        | ¥2,750  |
|        | ② 風疹抗体        | ¥2,750  |
|        | ③ ムンプス抗体      | ¥2,750  |
|        | ④ 水痘帯状ヘルペス抗体  | ¥2,750  |
|        | ⑤ 4 種抗体（①②③④） | ¥9,680  |
| 腫瘍マーカー | PSA（前立腺癌）     | ¥990    |

## 【 婦人科単科検診 】

| 検査名        | 料金      |
|------------|---------|
| マンモグラフィ    | ¥7,480  |
| 乳房超音波（エコー） | ¥6,930  |
| 子宮頸部細胞診    | ¥9,900  |
| 経膈超音波（エコー） | ¥11,000 |