

フリーダイヤル



0120-097-057

個人健診料金表

(平成26年12月1日改定)

医療法人社団 英世会
英世会クリニック

〒191-0024 東京都日野市万願寺1-19-7
TEL.042-589-2231 FAX.042-589-2232

MRI 脳検査

	本体価格	消費税(8%)	合計金額
1. 頭部MRI標準撮影+脳血管撮影	¥30,000	¥2,400	¥32,400
2. 上記検査1.+頸部血管撮影	¥40,000	¥3,200	¥43,200

MRI 全身検査

	本体価格	消費税(8%)	合計金額
3. 拡散強調画像による全身癌検査 (頸部から骨盤部の検査です。)	¥100,000	¥8,000	¥108,000

※ご予約は午後4時以降となります。

CT 検査

	本体価格	消費税(8%)	合計金額
4. CT肺検査	¥10,000	¥800	¥10,800
5. CT全身検査(肺から骨盤部)	¥15,000	¥1,200	¥16,200

血液検査

	本体価格	消費税(8%)	合計金額
腫瘍マーカー検査			
6. M. 男性6種(CA-19-9, CEA, AFP, NSE, SCC, PSA)	¥10,000	¥800	¥10,800
F. 女性6種(CA-19-9, CEA, AFP, NSE, SCC, CA125)			

定期健康診断

	本体価格	消費税(8%)	合計金額
8. 定期健康診断基本セット (問診、身体測定、胸部X線、心電図、血圧、視力、聴力、尿、血液)	¥10,000	¥800	¥10,800

※MRI、CT等の追加検査料金は左表の通りです。

*腫瘍マーカー検査の主な陽性疾患

CA-19-9 膵癌 胆道癌 胃癌 大腸癌 肺癌 卵巣癌 子宮体癌 など

CEA 大腸癌 胃癌 膵癌 胆道癌 肺癌 子宮癌 卵巣癌 乳癌 など

AFP 肝細胞癌 卵黄嚢腫瘍 など

NSE 肺小細胞癌 甲状腺髄様癌 褐色細胞腫 神経芽細胞腫 など

SCC抗原 各種扁平上皮癌(食道癌 子宮頸癌 皮膚癌 肺癌 頭頸部癌) など

PSA 前立腺癌 CA125 卵巣癌 子宮癌 膵癌 胆道癌 など

*既に疾患があり 特定部位のCTやMRI検査を希望される場合は 医療保険適応になる場合がありますので主治医の先生にご相談下さい。

※詳しくは当クリニックまでお問い合わせ下さい。

企業健診の料金については
お問い合わせ下さい。