

# 全国健康保険協会（協会けんぽ） 差額ドック

## オプション検査項目一覧

オプション検査	単価（税別）
腫瘍マーカー（男性4項目） CEA/AFP/CA19-9/PSA	¥5,000
腫瘍マーカー（女性5項目） CEA/AFP/CA19-9/CA125/CA15-3	¥6,500
腫瘍マーカー（女性2項目） CA125/CA15-3 ※1	¥2,900
腫瘍マーカー（男女共通3項目） CEA/AFP/CA19-9	¥3,600
腫瘍マーカー PSA	¥1,400
腫瘍マーカー CEA	¥1,150
腫瘍マーカー AFP	¥1,150
腫瘍マーカー CA19-9	¥1,400
腫瘍マーカー CA125	¥1,600
腫瘍マーカー CA15-3	¥1,300
血清ピロリ菌抗体検査	¥1,000
ペプシノーゲン（Ⅰ・Ⅱ・比）	¥2,500
胸部CT検査	¥5,000
内臓脂肪検査（CT検査）のみ	¥2,000
頭部MRI検査	¥20,000
骨密度測定	¥800
乳がん検査（超音波） + 触診	¥6,000
乳がん検査（マンモグラフィ1方向） + 触診	¥6,800
乳がん検査（マンモグラフィ2方向） + 触診	¥9,200
追加 乳腺超音波 ※2	¥3,600
子宮頸がん細胞診検査	¥3,200
経膈超音波検査 ※3	¥2,000

協会健保様の補助ご利用の場合 ※年度内に偶数年の方

オプション検査	単価（税別）
乳がん検査（マンモグラフィ1方向） + 触診 ※50歳以上	¥987
乳がん検査（マンモグラフィ2方向） + 触診 ※40歳～49歳	¥1,532
子宮頸がん細胞診検査 20歳以上	¥944

※1 生理中は結果が高値になる場合がございますので、お控えください。

※2 マンモグラフィ検査に追加する場合のみ選択可

※3 子宮頸がん検査を受ける方のみ受診可