

神鋼健保「特定健康診査」追加検査						
検査項目					単価（税込）	
C T	胸部CT検査				¥5,500	
	内臓脂肪検査（CT検査）のみ				¥2,200	
婦 人 科	乳がん検診追加（マンモグラフィ2方向 or 乳腺超音波）				¥3,960	
	トモシンセシス検査（マンモグラフィ検査に追加する場合のみ選択可）				¥3,300	
	HPV（ヒトパピローウイルス）検査（子宮頸がん検査を受ける方のみ受診可）				¥5,060	
採 血 検 査	腫 瘍 マ ー カ ー	1 項 目	男女共通	AFP	¥1,265	
				CEA	¥1,265	
				CA19-9	¥1,540	
		男性	PSA	¥1,540		
			女性	CA125	注）生理中は検査をお避けください。 （結果が高値になる場合があります） ¥1,760	
		CA15-3		注）生理中は検査をお避けください。 （結果が高値になる場合があります） ¥1,430		
		セ ッ ト	男女共通3項目	AFP、CEA、CA19-9	¥3,960	
			男性4項目	AFP、CEA、CA19-9、PSA	¥5,500	
			女性5項目	AFP、CEA、CA19-9、CA125、CA15-3	¥7,150	
			女性2項目	CA125、CA15-3	¥3,190	
	感 染 症	2項目	梅毒（RPR・TPHA）	¥2,200		
		3項目	HBs抗原(定性) /HBs抗体(定性) /HCV抗体	¥2,970		
		5項目	HBs抗原(定性) /HBs抗体(定性) / HCV抗体/梅毒（RPR・TPHA）	¥3,850		
	血清ピロリ菌抗体検査				¥1,100	
	ヘパシノーゲンⅠ / Ⅱ 比				¥2,750	
	血液型（ABO式）				¥2,200	
	アレルギー検査				¥10,450	
	そ の 他	体組成検査				¥1,100
		睡眠時無呼吸症候群（SAS）検査      * 要予約制				¥9,900
		胸部 X 線検査				¥1,650
視力検査				¥220		
聴力検査				¥880		
眼底検査				¥1,210		
眼圧検査				¥990		
胃透視検査                      * 食事制限あり、午前中のみ、要予約				¥14,850		
胃内視鏡検査                   * 食事制限あり、要予約				¥22,000		
腹部超音波検査                * 食事制限あり、要予約				¥6,050		