

オプション検査費用（オプション単独での検査不可）

1	CRP（炎症反応）	750円（税込）
2	HBs抗原	2,300円（税込）
	HCV抗体	
	梅毒	
5	RF（リウマチ因子）	500円（税込）
6	腫瘍マーカー① AFP/CEA/CA19-9,PSA(男性のみ),CA15-3(女性のみ)、CA125,抗p53抗体	7,500円（税込）
7	腫瘍マーカー② CEA/SCC抗原/シフラ/ProGRP	6,400円（税込）
8	胸部CT	10,800円（税込）
	腹部CT	
9	骨密度	4,500円（税込）
10	頸動脈エコー	4,200円（税込）
11	頭部MRI+MRA	12,200円（税込）
12	心エコー	10,500円（税込）
13	ABI	3,000円（税込）
14	上部内視鏡検査	14,200円（税込）