

保険外負担に関する費用(料金表)

|                    |                         |                  |                    |         |      |
|--------------------|-------------------------|------------------|--------------------|---------|------|
| 医療相談料              | (1) 緩和ケア病棟入棟相談          |                  | 5,500円             | (税込)    |      |
|                    | (2) (1)以外の医療相談          |                  | 5,500円             | (税込)    |      |
| 文書料(1通につき)         | (1) 普通診断書               |                  | 4,400円             | (税込)    |      |
|                    | (2) 死亡診断書(死体検案書を含む)     |                  | 5,500円             | (税込)    |      |
|                    | (3) 各種証明書(生命保険用証明書を除く。) |                  | 3,300円             | (税込)    |      |
|                    | (4) 簡易証明書               |                  | 550円               | (税込)    |      |
|                    | (5) 生命保険用証明書            |                  | 8,800円             | (税込)    |      |
|                    | (6) 生命保険用死亡診断書          |                  | 11,000円            | (税込)    |      |
|                    | (7) 特殊診断書               | ① 英文             |                    | 11,000円 | (税込) |
|                    |                         | ③ 年金             |                    | 8,800円  | (税込) |
|                    |                         | ④ 恩給             |                    | 8,800円  | (税込) |
|                    |                         | ⑤ 身体障害者手帳申請用     |                    | 7,700円  | (税込) |
|                    |                         | ⑥ 内容の簡単なもの       |                    | 6,600円  | (税込) |
|                    | (8) 自動車賠償責任保険用診断書       |                  | 8,800円             | (税込)    |      |
|                    | (9) 自動車賠償責任保険用明細書       |                  | 8,800円             | (税込)    |      |
|                    | (10) 紹介文書(妊婦等)          |                  | 4,400円             | (税込)    |      |
|                    | (11) 出生届                |                  | 3,300円             | (税込)    |      |
| (12) 出生証明書         |                         | 3,300円           | (税込)               |         |      |
| (13) 死産届           |                         | 3,300円           | (税込)               |         |      |
| (14) 出産育児一時金証明書    |                         | 1,100円           | (税込)               |         |      |
| (15) 出産手当金証明書・意見書  |                         | 1,100円           | (税込)               |         |      |
| 死体検案料              | (1) 時間内                 |                  | 22,000円            | (税込)    |      |
|                    | (2) 時間外                 |                  | 44,000円            | (税込)    |      |
|                    | (3) 休日                  |                  | 66,000円            | (税込)    |      |
|                    | (4) 深夜                  |                  | 66,000円            | (税込)    |      |
| 死体処置料              |                         | 4,400円           | (税込)               |         |      |
| 医師説明料              | (1) 損保・生命保険会社等          | ① 30分未満          | 11,000円            | (税込)    |      |
|                    |                         | ② 30分以上          | 22,000円            | (税込)    |      |
| IDカード(紛失時)         |                         | 220円             | (税込)               |         |      |
| 初診料(妊婦)            |                         | 3,500円           | (非課税)              |         |      |
| 再診料(妊婦)            |                         | 2,500円           | (非課税)              |         |      |
| 妊婦健診               | (1) 初診料                 |                  | 8,000円             | (非課税)   |      |
|                    | (2) 再診料                 |                  | 6,000円             | (非課税)   |      |
|                    | (3) セミオープン追加健診          |                  | 2,000円             | (非課税)   |      |
| 産後健診               | (1) 産後健診                |                  | 5,500円             | (非課税)   |      |
|                    | (2) エジンバラ産後うつ病質問票(EPDS) |                  | 1,000円             | (非課税)   |      |
| 人工妊娠中絶料<br>(麻酔料除く) | (1) 111週以内              |                  | 121,000円           | (税込)    |      |
|                    | (2) 14週以内               |                  | 242,000円           | (税込)    |      |
|                    | (3) 15週～21週以内           |                  | 286,000円           | (税込)    |      |
| 分娩管理料              | (1) 分娩管理料               | ① 経産婦            | 250,000円           | (非課税)   |      |
|                    |                         | ② 初産婦            | 270,000円           | (非課税)   |      |
|                    |                         | ・時間外加算           | 30,000円            | (非課税)   |      |
|                    |                         | ・深夜、休日加算         | 45,000円            | (非課税)   |      |
|                    | (2) 帝王切開                |                  | 190,000円           | (非課税)   |      |
|                    | (3) 多胎分娩                | ① 経膈分娩           | (1)の算定額に胎児数を乗じて得た額 | (非課税)   |      |
| ② 帝王切開             |                         | (2)の額に胎児数を乗じて得た額 | (非課税)              |         |      |
| 産科補償制度負担金          | ※ 院外分娩の場合に限る            |                  | 12,000円            | (非課税)   |      |
| 各種産婦人科<br>相談指導料    | (1) 初回                  |                  | 6,600円             | (税込)    |      |
|                    | (2) 2回目以降               |                  | 4,400円             | (税込)    |      |
| 乳児健診               |                         | 6,600円           | (税込)               |         |      |

|                                 |                      |          |       |
|---------------------------------|----------------------|----------|-------|
| 産褥管理料<br>(1日につき)                |                      | 3,000円   | (非課税) |
| 新生児管理料<br>(1日につき)               |                      | 10,000円  | (非課税) |
| 乳房マッサージ<br>(外来・乳房緊満時)           |                      | 4,000円   | (非課税) |
| 妊婦・産後栄養指導料                      |                      | 2,000円   | (非課税) |
| 先天性代謝異常検査料                      |                      | 4,000円   | (非課税) |
| リング挿入料<br>(器具料金含む)              |                      | 66,000円  | (税込)  |
| リング抜去料                          |                      | 11,000円  | (税込)  |
| 女性不妊手術                          | (1) 帝王切開時            | 55,000円  | (税込)  |
|                                 | (2) 非帝王切開時           | 132,000円 | (税込)  |
| 経口避妊薬(ピル)<br>(薬剤料・管理料含む)        |                      | 3,850円   | (税込)  |
| 産婦人科超音波検査                       | (妊婦健診に伴うものに限る)       | 5,300円   | (非課税) |
| 胎児監視装置                          | (1) NST              | 2,000円   | (非課税) |
|                                 | (2) CST              | 3,000円   | (非課税) |
| 産婦人科 乳房検査                       | (妊婦健診に伴うものに限る)       | 3,000円   | (非課税) |
| 産婦人科 妊娠反応検査                     |                      | 3,000円   | (非課税) |
| 子宮癌検診料                          | (妊婦健診に伴うものに限る)       | 6,000円   | (非課税) |
| 緊急避妊法<br>(指導料・薬剤料含む)            | (1) ヤッペ法             | 14,300円  | (税込)  |
|                                 | (2) LNG              | 23,500円  | (税込)  |
| 人工受精(AIH)                       |                      | 22,000円  | (税込)  |
| 先天性股関節脱臼<br>超音波検査料              |                      | 7,000円   | (非課税) |
| 麻酔料                             |                      | 24,200円  | (税込)  |
| 新生児聴力検査(ABR)                    |                      | 10,000円  | (非課税) |
| I. U. S<br>(子宮内避妊システム)          | (1) 装着料              | 88,000円  | (税込)  |
|                                 | (2) 抜去料              | 11,000円  | (税込)  |
|                                 | (3) 指導料              | 4,400円   | (税込)  |
| 検査料<br>※下段の料金は、妊婦健診に<br>伴う場合に限る | (1) 梅毒反応検査料          | 3,300円   | (税込)  |
|                                 | (2) 淋菌検査料            | 3,000円   | (非課税) |
|                                 |                      | 4,400円   | (税込)  |
|                                 | (3) 血液型検査料(ABO式・RH式) | 4,000円   | (非課税) |
|                                 |                      | 2,200円   | (税込)  |
|                                 | (4) 尿定性検査            | 2,000円   | (非課税) |
|                                 |                      | 550円     | (税込)  |
|                                 | (5) 貧血検査料(末梢血液検査)    | 500円     | (非課税) |
|                                 |                      | 2,200円   | (税込)  |
|                                 | (6) 血糖値検査            | 2,000円   | (非課税) |
|                                 |                      | 2,200円   | (税込)  |
| (7) 風疹抗体検査料                     | 2,000円               | (非課税)    |       |
|                                 | 2,200円               | (税込)     |       |
| (8) トキソプラズマ抗体検査料                | 2,000円               | (非課税)    |       |
|                                 | 2,970円               | (税込)     |       |
| (9) クラミジア検査料                    | 2,700円               | (非課税)    |       |
|                                 | 5,500円               | (税込)     |       |
| (10) B型肝炎抗原検査料                  | 5,000円               | (非課税)    |       |
|                                 | 2,200円               | (税込)     |       |
| (11) C型肝炎抗体検査料                  | 2,000円               | (非課税)    |       |
|                                 | 3,300円               | (税込)     |       |
|                                 |                      | 3,000円   | (非課税) |

|                    |   |                                    |          |          |      |
|--------------------|---|------------------------------------|----------|----------|------|
|                    | (12) ATL抗体検査料   |                                    | 3,300円   | (税込)     |      |
|                    |   |                                    | 3,000円   | (非課税)    |      |
|                    | (13) エイズ抗体検査料(ELA法)   |                                    | 5,500円   | (税込)     |      |
|                    |   |                                    | 5,000円   | (非課税)    |      |
|                    | (14) 不規則抗体検査料   |                                    | 3,300円   | (税込)     |      |
|                    |   |                                    | 3,000円   | (非課税)    |      |
|                    | (15) 細菌検査(泌尿器及び生殖器)   |                                    | 3,300円   | (税込)     |      |
|                    |   |                                    | 3,000円   | (非課税)    |      |
|                    | (16) HPV検査料   | ① ハイリスクグループ                        |          | 7,700円   | (税込) |
|                    |   | ② ローリスクグループ                        |          | 11,440円  | (税込) |
|                    | (17) HBVジェノタイプ判定検査  |                                    | 6,050円   | (税込)     |      |
|                    | (18) HBVサブジェノタイプ判定検査  |                                    | 18,700円  | (税込)     |      |
|                    | (19) アレルゲン特異的リンパ球刺激試験   |                                    | 19,910円  | (税込)     |      |
|                    | 予防接種  | (1) 二種混合(ジフテリア・破傷風)ワクチン            |          | 5,830円   | (税込) |
|                    |   | (2) 三種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風)ワクチン        |          | 6,930円   | (税込) |
|                    |   | (3) 四種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ)ワクチン    |          | 11,660円  | (税込) |
|                    |   | (4) 五種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ・ヒブ)ワクチン |          | 11,660円  | (税込) |
|                    |   | (5) 日本脳炎ワクチン                       |          | 7,810円   | (税込) |
|                    |   | (6) 風疹ワクチン                         |          | 8,250円   | (税込) |
| (7) 麻疹ワクチン         |   |                                    | 8,250円   | (税込)     |      |
| (8) 水痘ワクチン         |   |                                    | 9,020円   | (税込)     |      |
| (9) 流行性耳下腺炎ワクチン    |   |                                    | 7,040円   | (税込)     |      |
| (10) 肺炎球菌ワクチン      |   | ① 多糖体ワクチン                          |          | 9,240円   | (税込) |
|                    |   | ② 結合型ワクチン                          |          | 12,430円  | (税込) |
| (11) 破傷風ワクチン       |   |                                    | 5,170円   | (税込)     |      |
| (12) インフルエンザワクチン   |   | ① 注射型1回目                           |          | 6,050円   | (税込) |
|                    |   | ② 注射型2回目                           |          | 3,520円   | (税込) |
|                    |   | ② 噴霧型                              |          | 9,790円   | (税込) |
| (13) 子宮頸がんワクチン     |   | (2価ワクチン)                           | ① 1回目    | 21,230円  | (税込) |
|                    |   |                                    | ② 2回目    | 19,030円  | (税込) |
|                    |   | (9価ワクチン)                           |          | 26,180円  | (税込) |
| (14) ロタウイルスワクチン    |   | ① 1回目                              |          | 17,490円  | (税込) |
|                    |   | ② 2回目                              |          | 15,510円  | (税込) |
| (15) 麻疹風疹混合ワクチン    |   |                                    | 11,880円  | (税込)     |      |
| (16) ポリオワクチン       |   |                                    | 10,560円  | (税込)     |      |
| (17) ヒブワクチン        |   | 9,460円                             | (税込)     |          |      |
| (18) HBsワクチン       |   | 6,380円                             | (税込)     |          |      |
| (19) BCGワクチン       |   | 6,930円                             | (税込)     |          |      |
| (20) 帯状疱疹ワクチン      | ① 1回目   |                                    | 22,330円  | (税込)     |      |
|                    | ② 2回目   |                                    | 20,130円  | (税込)     |      |
| (21) RSウイルスワクチン    | ① 1価ワクチン  |                                    | 25,300円  | (税込)     |      |
|                    | ② 2価ワクチン  |                                    | 30,140円  | (税込)     |      |
| (22) 新型コロナウイルスワクチン |   | 16,500円                            | (税込)     |          |      |
| 頭冷却療法              | 1回につき   |                                    | 16,500円  | (税込)     |      |
| 巻き爪矯正治療<br>(1趾につき) | (1) 矯正具装着   |                                    | 8,800円   | (税込)     |      |
|                    | (2) メンテナンス  |                                    | 2,200円   | (税込)     |      |
| インプラント補綴材料         | (1) インプラント補綴技術・材料料(インプラント1本につき)                                       |                                    | 96,250円  | (税込)     |      |
|                    | (2) TEK(インプラント部1歯につき)   |                                    | 12,364円  | (税込)     |      |
|                    | (3) インプラントブリッジ(セメントもしくはスクリュー固定(陶材焼付前装、CAD/CAMジルコニアもしくはアルミナフレーム)1歯につき) |                                    | 105,600円 | (税込)     |      |
|                    | (4) インプラント義歯<br>バーアタッチメント加算   | ① インプラント3本以内                       |          | 109,186円 | (税込) |
|                    |   | ② インプラント4～5本の場合                    |          | 167,970円 | (税込) |
| ③ インプラント6本以上       |   |                                    | 240,680円 | (税込)     |      |

|                             |  |                     |               |          |      |
|-----------------------------|--|---------------------|---------------|----------|------|
|                             | (5) インプラント義歯ボールアタッチメント加算               |                     | 29,645円       | (税込)     |      |
|                             | (6) インプラント義歯磁性アタッチメント加算(アタッチメント1個につき)  |                     | 35,211円       | (税込)     |      |
|                             | (7) ヒーリングアバットメント交換                     |                     | 13,442円       | (税込)     |      |
|                             | (8) アバットメントスクリュー交換                     |                     | 18,667円       | (税込)     |      |
|                             | (9) 補綴用スクリュー交換                         |                     | 13,376円       | (税込)     |      |
|                             | (10) インプラント・ボールアタッチメント交換               |                     | 33,847円       | (税込)     |      |
|                             | (11) インプラント義歯ボールアタッチメントのゴールド キャップ交換    |                     | 23,397円       | (税込)     |      |
|                             | (12) インプラント義歯ドルダーバーのフィメール交換 (1箇所につき)   |                     | 17,127円       | (税込)     |      |
|                             | (13) インプラント義歯磁性アタッチメントの磁石構造体交換(1個につき)  |                     | 30,349円       | (税込)     |      |
|                             | (14) 人工歯 アタッチメント(アバットメント含む)            |                     | 使用材料の<br>購入価格 | (税込)     |      |
| インプラント治療関連                  | (1) インプラント相談料                          |                     | 4,202円        | (税込)     |      |
|                             | (2) 基本検査料                              |                     | 10,208円       | (税込)     |      |
|                             | (3) インプラント材植立・1次手術(1本目)                |                     | 184,525円      | (税込)     |      |
|                             | (4) インプラント材植立・1次手術(同日複数本埋入加算) 1本につき    |                     | 90,398円       | (税込)     |      |
|                             | (5) インプラント材植立・2次手術(治療用アバットメント含む) 1本につき |                     | 40,689円       | (税込)     |      |
|                             | (6) インプラント材植立・2次手術(同日複数本埋入加算) 1本につき    |                     | 16,500円       | (税込)     |      |
|                             | (7) 口腔外科後処理料                           |                     | 770円          | (税込)     |      |
|                             | (8) インプラントメンテナンス料                      |                     | 2,035円        | (税込)     |      |
|                             | (9) ステント作成・調整料                         | ① 1~6歯欠損(片顎につき)     |               | 12,507円  | (税込) |
|                             |  | ② 7~10歯欠損(片顎につき)    |               | 15,400円  | (税込) |
|                             |  | ③ 11歯以上欠損(片顎につき)    |               | 21,395円  | (税込) |
|                             | (10) 診断ワックスアップ(1歯につき)                  |                     | 2,321円        | (税込)     |      |
|                             | (11) スタディーモデル                          |                     | 660円          | (税込)     |      |
| (12) コラーゲン使用人工骨             | ① ディスクタイプ                              |                     | 26,444円       | (税込)     |      |
|                             | ② ロッドタイプ                               |                     | 19,800円       | (税込)     |      |
| 口腔外科関連                      | (1) 上顎洞底拳上術                            | ① 口腔内片側             |               | 75,427円  | (税込) |
|                             |  | ② 口腔内両側             |               | 109,604円 | (税込) |
|                             |  | ③ 口腔外片側             |               | 190,531円 | (税込) |
|                             |  | ④ 口腔外両側             |               | 307,021円 | (税込) |
|                             | (2) 歯槽骨延長術                             | ① 1/2顎未満            |               | 48,400円  | (税込) |
|                             |  | ② 1/2顎以上            |               | 78,650円  | (税込) |
|                             | (3) 口腔粘膜移植術                            |                     | 9,317円        | (税込)     |      |
|                             | (4) 人工真皮使用加算                           | ① 2, 5×5, 0cm 1枚につき |               | 6,655円   | (税込) |
|                             |  | ② 5, 0×5, 0cm 1枚につき |               | 13,310円  | (税込) |
|                             | (5) 骨移植術                               | ① 口腔内骨採取(片顎につき)     |               | 33,792円  | (税込) |
|                             |  | ② 口腔外骨採取(片顎につき)     |               | 203,643円 | (税込) |
|                             | (6) 顎堤形成術                              | ① (簡単)(片顎につき)       |               | 36,300円  | (税込) |
|                             |  | ② (困難)(1/2顎未満)      |               | 48,400円  | (税込) |
|                             |  | ③ (困難)(1/2顎以上)      |               | 78,650円  | (税込) |
|                             | (7) 口腔前庭拡張術                            |                     | 34,122円       | (税込)     |      |
| (8) アンカースクリュー除去術            | ① (片顎)                                 |                     | 9,350円        | (税込)     |      |
|                             | ② (全顎)                                 |                     | 18,480円       | (税込)     |      |
| (9) アンカープレート除去術             | ① (片顎)                                 |                     | 35,090円       | (税込)     |      |
|                             | ② (全顎)                                 |                     | 50,578円       | (税込)     |      |
| (10) 矯正用アンカープレート埋入術         |  | 61,831円             | (税込)          |          |      |
| (11) 矯正用アンカースクリュー埋入術(片顎につき) |  | 41,866円             | (税込)          |          |      |

|                          |   |   |         |      |
|--------------------------|---|---|---------|------|
|                          | (12) インプラント材<br>使用加算  | ① アンカープレート 2枚目以上1枚当たり                     | 46,343円 | (税込) |
|                          |   | ② アンカースクリュー 4本目以上1本につき                    | 5,159円  | (税込) |
| セカンドオピニオン                | (1) 最初の1時間まで  |   | 16,500円 | (税込) |
|                          | (2) 30分又は端数を増すごと  |   | 5,500円  | (税込) |
| 診療記録の閲覧<br>(画像記録を含む)     | (1) 最初の30分まで  |   | 1,100円  | (税込) |
|                          | (2) 10分又は端数を増すごと  |   | 220円    | (税込) |
| 診療記録の複写<br>(システムからの帳票含む) | (1) 最初の10枚まで(片面)  |   | 550円    | (税込) |
|                          | (2) 10枚又は端数を増すごと  |   | 220円    | (税込) |
| 電子媒体への記録                 | (1) CD-R 1枚につき  |   | 1,650円  | (税込) |
| 口頭による記録説明                | (1) 30分まで   |   | 11,000円 | (税込) |
|                          | (2) 10分又は端数を増すごと  |   | 3,300円  | (税込) |
| 要約書の交付                   | 1件につき   |   | 8,800円  | (税込) |
| 症状照会文書への回答               | 1件につき   |   | 8,800円  | (税込) |
| 訪問指導等に伴う交通費              | 1キロメートル当たり(片道距離で積算、端数切上げ)   |   | 33円     | (税込) |
| 健康診断Aコース                 |   |   | 46,200円 | (税込) |
| 健康診断Bコース                 |   |   | 38,500円 | (税込) |
| 健康診断Cコース                 |   |   | 31,900円 | (税込) |
| 健康診断Mコース                 |   |   | 13,200円 | (税込) |
| 健康診断Nコース                 |   |   | 6,600円  | (税込) |
| 深夜業務健診                   |   |   | 7,260円  | (税込) |
| 特定健診                     |   |   | 7,150円  | (税込) |
| 健診オプション検査                | (1) 脳ドック  |   | 25,850円 | (税込) |
|                          | (2) 肺癌検診(CT)  | ① 胸部CT                                    | 19,250円 | (税込) |
|                          |   | ② 喀痰細胞診                                   | 4,290円  | (税込) |
|                          | (3) 乳がん検診   | ① 40歳以上問診・マンモグラフィー2方向                     | 6,270円  | (税込) |
|                          |   | ② 40歳以上問診・マンモグラフィー2方向・3Dマンモグラフィー(トモシンセシス) | 12,540円 | (税込) |
|                          |   | ③ 40歳未満問診・触診・乳腺超音波                        | 3,850円  | (税込) |
|                          | (4) 子宮がん検診  | ① 子宮頸部                                    | 5,500円  | (税込) |
|                          |   | ② 子宮体部                                    | 7,700円  | (税込) |
|                          | (5) 腹部超音波検査   |   | 5,830円  | (税込) |
|                          | (6) 血管伸展性(動脈)血管年齢   |   | 1,100円  | (税込) |
|                          | (7) 頸動脈エコー  |   | 3,850円  | (税込) |
|                          | (8) 眼底検査(眼底カメラ撮影・両眼)  |   | 660円    | (税込) |
|                          | (9) 眼圧検査  |   | 990円    | (税込) |
|                          | (10) 内臓脂肪測定(腹部CT)検査   |   | 3,300円  | (税込) |
|                          | (11) ABC検診(ヘリコバクターピロリIgG抗体 + ペプシノゲン)                                      |   | 5,280円  | (税込) |
|                          | (12) アミノインデックス がんスクリーニング検査 男性AICS 5種<br>【胃がん、肺がん、膵臓がん、大腸がん、前立腺がん】         |   | 30,800円 | (税込) |
|                          | (13) アミノインデックス がんスクリーニング検査 女性AICS 6種<br>【胃がん、肺がん、膵臓がん、大腸がん、乳がん、子宮がん、卵巣がん】 |   | 30,800円 | (税込) |
|                          | (14) MCIスクリーニング検査   |   | 19,800円 | (税込) |
|                          | (15) LOX-Index検査  |   | 14,300円 | (税込) |
| (16) アレルギー検査             | ① 39項目  |   | 14,300円 | (税込) |
|                          | ② 48項目  |   | 14,300円 | (税込) |
| (17) 骨密度(腰痛検査)           | ① DEXA  |   | 4,950円  | (税込) |
|                          | ② 腰椎X-P + DEXA  |   | 5,830円  | (税込) |
|                          | ③ 腰椎X-P   |   | 1,870円  | (税込) |
| (18) 胸部X-P               |   | 2,310円                                    | (税込)    |      |
| (19) 心電図                 |   | 1,430円                                    | (税込)    |      |

|            |                                   |           |           |
|------------|-----------------------------------|-----------|-----------|
|            | (20) バリウム                         | 12,980円   | (税込)      |
|            | (21) 胃カメラ                         | 16,060円   | (税込)      |
|            | (22) 鎮静剤                          | 3,300円    | (税込)      |
|            | (23) 肺機能検査                        | 3,630円    | (税込)      |
|            | (24) 血液型(免疫学的判断料)                 | 2,530円    | (税込)      |
|            | (25) 便検査                          | ① 便2日法    | 880円 (税込) |
|            |                                   | ② 便1日法    | 880円 (税込) |
|            |                                   | ③ 便虫卵(塗抹) | 660円 (税込) |
|            | (26) 腸内フローラ検査                     | 16,500円   | (税込)      |
| じん肺健診・石綿健診 | (1) 単独                            | 5,500円    | (税込)      |
|            | (2) 併用                            | 2,310円    | (税込)      |
| 乳がん検診      | (1) 2方向 単独                        | 9,350円    | (税込)      |
|            | (2) 乳腺エコー 単独                      | 7,040円    | (税込)      |
| 子宮がん検診     | (1) 子宮頸癌                          | 7,920円    | (税込)      |
|            | (2) 子宮体癌                          | 9,680円    | (税込)      |
| 肝炎ウイルス検査   | (1) B型抗原                          | 2,310円    | (税込)      |
|            | (2) B型抗体                          | 2,420円    | (税込)      |
|            | (3) C型肝炎抗体                        | 3,190円    | (税込)      |
|            | (4) 肝炎ウイルス3項目                     | 3,850円    | (税込)      |
| ウイルス抗体検査   | (1) 風疹抗体                          | 2,860円    | (税込)      |
|            | (2) 麻疹抗体                          | 2,860円    | (税込)      |
|            | (3) 水痘抗体                          | 2,860円    | (税込)      |
|            | (4) ムンプス抗体                        | 2,860円    | (税込)      |
|            | (5) ウイルス抗体2項目                     | 3,740円    | (税込)      |
|            | (6) ウイルス抗体3項目                     | 4,620円    | (税込)      |
|            | (7) ウイルス抗体4項目                     | 5,500円    | (税込)      |
|            | (8) 結核感染検査(ELISPOT法)              | 8,800円    | (税込)      |
| 腫瘍マーカー検査   | (1) PSA                           | 3,410円    | (税込)      |
|            | (2) AFP                           | 3,190円    | (税込)      |
|            | (3) CA125                         | 3,630円    | (税込)      |
|            | (4) CEA                           | 3,190円    | (税込)      |
|            | (5) CA19-9                        | 3,410円    | (税込)      |
|            | (6) 腫瘍マーカー2項目                     | 4,950円    | (税込)      |
|            | (7) 腫瘍マーカー3項目                     | 5,720円    | (税込)      |
|            | (8) 腫瘍マーカー4項目以上                   | 7,150円    | (税込)      |
| 梅毒検査       | (1) TPHA(梅毒トレポネーマ抗体定性)            | 2,420円    | (税込)      |
|            | (2) RPR(STS定性:梅毒血清反応)             | 2,200円    | (税込)      |
| 電離検査       | (1) Nコース                          | 8,580円    | (税込)      |
|            | (2) Mコース                          | 14,190円   | (税込)      |
| 有機溶剤健康診断   | (1) 基本検査 尿中蛋白の有無、医師診察             | 3,520円    | (税込)      |
|            | (2) 代謝物検査(1物質につき)                 | 2,200円    | (税込)      |
|            | (3) 肝機能検査(AST、ALT、 $\gamma$ -GTP) | 2,090円    | (税込)      |
|            | (4) 貧血 赤血球数、血色素                   | 1,650円    | (税込)      |
|            | (5) 血液採取 静脈                       | 440円      | (税込)      |
|            | (6) 生化学的検査<br>(I)                 | ① 5~7項目   | 1,100円    |
| ② 8項目又は9項目 |                                   | 1,100円    | (税込)      |
| ③ 10項目以上   |                                   | 1,210円    | (税込)      |
| トライエージ     |                                   | 5,500円    | (税込)      |
| 振動障害健診     |                                   | 6,600円    | (税込)      |