

健康診断 オプション検査料金		2025.4～
検査項目	税込価格	
～各種検査～		
胸部X線(レントゲン)検査	1,100	
骨粗しょう症(レントゲン)検査	1,650	
心電図検査	1,100	
聴力検査	550	
視力検査	無料	
色覚検査	無料	
腹囲測定	無料	
呼吸機能(肺年齢)検査	550	
眼底検査(両眼)	2200	
～血液検査～		
血液検査セット	2,200	
血液検査 1項目追加	110～	
血液型(ABO)	550	
動脈硬化検査(ABI)	550	
胃がんリスク検診(ABC)	3,870	
前立腺がん(PSA)検査	1,210	
腫瘍マーカー男性用(CEA・CA19-9・PSA)	3,300	
腫瘍マーカー女性用(CEA・CA19-9・CA125)	3,300	
甲状腺検査(F-T3・F-T4・TSH)	3,300	
肝炎検査 HBs抗原・抗体(CLIA法)	1,320	
肝炎検査 HBs抗原(CLIA法)	660	
肝炎検査 HBs抗体(CLIA法)	660	
肝炎検査 HCV抗体(3rd)	1,980	
麻疹・風疹検査・ムンプス・水痘	各1,650	
～エコー検査～		
超音波(エコー)検査(甲状腺・心臓・腹部)	各3,850	
～胃がん検査～		
胃カメラ検査(経鼻または経口)	8,800	
胃部エックス線検査(バリウム)	8,800	
～便検査～		
便潜血検査(大腸がん検査・便2日法)	660	
便培養検査(赤痢、サルモネラ、腸チフス、パラチフス、O-157)	2,200	
～札幌市がん検診～		
札幌市胃がん検診(満50歳以上胃カメラ偶数歳の方2年に1回)	3,500	
札幌市胃がん検診(満50歳以上胃バリウム偶数歳の方2年に1回)	2,200	
札幌市前立腺がん検査(満50歳～満69歳偶数歳の男性の方2年に1回)	500	
札幌市大腸がん検診(満40歳以上の方1年に1回)	400	
レターパック料金(郵便追跡サービス)	430	