

## 成人検診パッケージ（2023年7月1日改定料金）

成人検査項目	A	B	C	D	E	料金
医師の問診・診察・治療	★	★	★	★	★	
体重・身長・血圧・体脂肪測定	★	★	★	★	★	
視力・聴力検査	★	★	★	★	★	
血液検査*	★	★	★	★	★	
尿検査	★	★	★	★	★	
潜血便検査	★	★	★	★	★	
心電図		★	★	★	★	
胸部X線		★	★	★	★	
胃透視バリウム検査			★	★	★	410
腹部超音波(肝・胆・膵・腎・脾・大動脈など)				★	★	410
頸動脈超音波						600
甲状腺超音波						350
下肢超音波とカラードプラー						450
肺活量検査(喫煙者推奨)					★	80
喀痰検査						140
寄生虫便検査						60
尿沈検査					★	60
ヘリコバクターピロリ菌					★	300
ウィルス肝炎抗体(A・B・C型)					★	400
CEA・AFP・PSA(男性がんマーカー)					★	350
CEA・AFP・CA125(女性がんマーカー)					★	350
PSA(前立腺がんマーカー)40歳以上						100
血清鉄						30
血液型(A・B・O・RH型)						50
HIV(エイズ)検査						100
<b>パッケージ料金</b>	<b>500</b>	<b>650</b>	<b>950</b>	<b>1350</b>	<b>2000</b>	

人間ドック価格は2023年7月1日より改正されました。価格は予告なしに変更になることがありますので、ご了承ください。

\*血液検査には血算、血糖値、コレステロール、電解質、腎・肝・胆機能、尿酸、グリコヘモグロビン、蛋白質、甲状腺、CRPが含まれます。

婦人科のマモグラム以外の検査は全て当院で行われます。（マモグラムのご予約は当院でお取りいたします。）

## 婦人科検診パッケージ

(2023年7月1日改定料金)

• 保険請求

婦人科検診	W1	W2-A	W2-B	W3-A	W3-B	W4-A	W4-B	料金
子宮頸がん検査*	●	●	●	●	●	●	●	保険請求
乳房超音波**		★		★		★		300
マモグラム***			●		●		●	保険請求
子宮卵巣超音波				★	★	★	★	400
女性ホルモン						★	★	240
パッケージ料金	保険請求	300	保険請求	550	400	720	620	

上記の婦人科検診パッケージ料金は成人検診のいずれかのパッケージと併用された際の当院からの請求料金となっております。  
婦人科検診のみをご希望の方は、別途診察料がかかります旨、ご了承ください。

\*オハイオ州の法律上、子宮頸がん検査は保険を通さなければいけません。

\*\*通常40歳未満の方には、乳房超音波をお勧めしております。（保険適用40歳以上）

\*\*\*マモグラムをご希望の方は、別の機関で受けていただきます。ご予約は当院で承りますが、お支払いに関しましては、パッケージには含まれておりませんので必ず保険証をご予約のある医療機関にご提示ください。

## 小児科健康診断パッケージ

(2023年7月1日改定料金)

小児科検診	K1 (0~3才)	K2 (4~6才)	K3 (7~8才)	K4 (9~11才)	K5 (12~17才)
医師の診察・問診・治療	★	★	★	★	★
身体測定(体重・身長・血圧)	★	★	★	★	★
視力検査		★	★	★	★
聴力検査		★	★	★	★
尿検査		★	★	★	★
寄生虫卵便検査*			★		
血液算定				★	★
血液生化学検査					★
心電図			★	★	★
パッケージ料金	160	250	350	350	400

\*寄生虫卵便検査キットをご受診前に郵送いたしますので、採取の上当日ご持参ください。