

## ◇オプション検査項目と検査料金

検査項目	検査内容	検査料金(税込)	追加可能コース
便検査	便潜血 (2日法)	880円	一般A
便細菌検査	①赤痢、サルモネラ、 腸チフス、パラチフス、腸炎ビブリオ も可能	3,135円	〃
	②O-157	3,135円	〃
	③上記①、② 同時受診 腸チフス、パラチフス、腸炎ビブリオ も含む	4,950円	〃
眼底検査	無散瞳方式	770円	〃
胃部X線検査	上部消化管X線撮影 直接撮影 (FPD搭載DRシステム使用)	5,819円	〃
骨密度検査	骨密度測定 (前腕骨X線)	1,980円	〃
HbA1c	HbA1c	825円	〃
※血液検査A	白血球数、ヘマトクリット、血小板 尿酸、BUN、クレアチニン、eGFR	1,650円	〃
※血液検査 B	赤血球数、白血球数、血色素量、ヘマトクリット、血小板 総コレステロール、HDLコレステロール、中性脂肪 LDLコレステロール、non-HDLコレステロール GOT、GPT、γ-GTP、尿酸、BUN クレアチニン、eGFR、血糖	3,850円	一般B
乳房視診・触診	視診、触診	1,650円	一般A
乳がん マンモグラフィ検査	乳房X線撮影	7,150円	〃
子宮がん検査	子宮 (頸部細胞診)	6,600円	〃
婦人科検査セット	子宮 (頸部細胞診) 経膈超音波検査	9,900円	〃

## ◇コース(2021年度より開始 事業所健診と同日受診可)

新型コロナウイルス 抗体検査	新型コロナウイルス抗体IgG	3,300円	
-------------------	----------------	--------	--

### ※新規オプション検査のご案内

2021年4月より血液検査Aがオプション検査項目に追加となりました。(追加可能コースは一般健診Aのみ)  
また血液検査Bの検査内容に「血小板」が追加となっております。(血液検査B料金は変更なし)  
ご希望の方は必ず事前にお申し込みください。ご不明な点がございましたらお問い合わせください。

藤沢市大庭5527-1 藤沢市保健医療センター

TEL 0466-88-7305

FAX 0466-88-7308

(2021/04/01)