

予約内容確認表（柏健診クリニック）

≪受検する項目に○を付けてください≫

単位（円）

区分	予約内容	コース・オプション名	受検費用	助成対象区分						
				①	②	③	④	⑤		
人間ドック		日帰り人間ドック（通常）	55,000						①	
		日帰り人間ドック（2月～5月）	44,000						②	
脳ドック		シンプル脳ドック	35,200						③	
人脳ドック		日帰り人間ドック（通常）+脳ドック	88,000						④	
		日帰り人間ドック（2月～5月）+脳ドック	77,000						⑤	
オプション		ピロリ菌検査	3,300			×				
		ペプシノゲン	4,400			×				
		内臓脂肪CT	8,800			×				
		睡眠時無呼吸症候群簡易検査	2,200			×				
		頸動脈超音波検査（頭部MRI・MRAと併用）	4,400	—	—					
		肺ドック（胸部CT）	11,000			×				
		肺ドック（胸部CT・喀痰検査）	13,200			×				
		胃部内視鏡検査（人間ドック）	5,500			—				
		甲状腺検査	6,600			×				
		風疹抗体検査	3,300			×				
		アレルギー検査	花粉症・鼻炎セット	11,000			×			
			食物アレルギーセット	11,000			×			
		婦人科系検査	子宮がん検査	5,500			×			
			経膈子宮超音波検査	4,400			×			
			子宮体部細胞診（体がん検査）	6,600			×			
		乳がん検査	マンモグラフィ	5,500			×			
			乳腺超音波検査	5,500			×			
		腫瘍マーカー検査	肺がんセット	4,400			×			

○：助成対象

×：助成対象外（脳疾患に関連しない脳ドックオプション）

—：オプション不可（基本コースとの重複含む）