

予約内容確認表（セコメディック病院）

≪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	
人間ドック		半日コース	46,200					①
脳ドック		脳ドック	47,157					②
人脳ドック		半日ガンコース	110,000					③
		半日コース+脳MRI・MRA	73,700					④
オプション		NT-proBNP	3,300		×			
		心臓超音波	11,000		×			
		ABI	2,200		×			
		胸部CT	19,360		×			
		喀痰細胞診	4,180		×			
		乳房超音波	4,400		×			
		マンモグラフィー	4,400		×			
		子宮頸部細胞診	4,400		×			
		子宮頸部細胞診+HPV検査	10,450		×			
		子宮体部細胞診	6,050		×			
		骨密度	4,950		×			
		ピロリ菌-UBT	4,950		×			
		ピロリ菌（採血）+ペプシノーゲン検査	4,400		×			
		脳梗塞リスクマーカー	7,857					
		もの忘れオプション検査	5,500		-			
		骨粗しょう症リスク検査（半日コース）	6,600		-	-		
	内臓脂肪CT（半日コース）	3,300		-	-			
	内臓脂肪CT（半日ガンコース）	1,100		-	-	-		

○：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）