

## 予約内容確認表（ラーバン健診センター）

≪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	⑥	⑦	
人間ドック		胃カメラ検査コース	45,000								①
		バリウム検査コース	40,000								②
		胃部検査抜きコース	37,000								③
脳ドック		プレミアム脳ドック	40,000								④
		スタンダード脳ドック	35,000								⑤
		ドライバー向け脳ドック	40,000								⑥
		もの忘れドック	40,000								⑦
オプション	血管検診 (動脈硬化)	頸動脈エコー	6,900				-	-			
		ABI	1,100				-				
	乳がん検診	乳腺エコー	4,600				×	×	×	×	
		マンモグラフィー	6,200				×	×	×	×	
	子宮がん検診	子宮頸がん細胞診	6,200				×	×	×	×	
		経膈エコー	4,600				×	×	×	×	
		子宮体がん細胞診	5,500				×	×	×	×	
		HPV	6,500				×	×	×	×	
	ペプシノゲン	胃ABC健診	2,100				×	×	×	×	
	甲状腺検査	甲状腺エコー	4,600				×	×	×	×	
		TSH/FT3/FT4 (血液検査)	5,400				×	×	×	×	
	腫瘍マーカー	CEA (がん全般マーカー)	1,300				×	×	×	×	
		CYFRA (肺がんマーカー)	1,600				×	×	×	×	
		AFP (肝臓がんマーカー)	1,300				×	×	×	×	
		CEA/AFP/SPAN-1/PIVKA II (すい臓がんマーカーセット)	5,600				×	×	×	×	
	骨密度検査	DEXA (デキサ) 法	5,000				×	×	×	×	
		DIP法	1,400				×	×	×	×	
	肺がん検診	胸部CT	16,000				×	×	×	×	
	脊椎	頸椎MRI	15,000				×	×	×	×	
		腰椎MRI	15,000				×	×	×	×	
	睡眠時無呼吸検査	10,000									
	アレルギー検査 (全般View39項目)	15,000				×	×	×	×		

○：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）