

2026年度 オプション検査のご案内

みぎたクリニック 健診予約専用ダイヤル 0120-222-621



医療法人財団興和会

みぎたクリニック

※人間ドック、健康診断、がん検診に追加できる検査です。料金はすべて税込です。

頭部	胸部・腹部
脳 MRI/MRA 検査 *1	胸部 X 線検査 (正面)
¥22,000	¥2,200
眼・耳	胸部 CT 検査 (低線量)
視力検査	¥7,480
¥275	腹部 CT 検査
聴力検査	¥7,480
¥385	胸腹部 CT 検査
視力・聴力セット	¥10,450
¥660	喀痰細胞診 (胸部検査に追加)
眼底検査	¥2,860
¥1,210	腹部超音波検査 (エコー)
胃・大腸	¥5,940
胃 X 線検査 (バリウム)	(肝・胆・膵・脾・腎・大動脈)
¥8,800	
胃内視鏡検査 (カメラ)	
¥18,920	
便潜血検査 (2 回法)	
¥1,540	
骨	
骨密度検査 (踵骨エコー)	
¥1,540	

*1 脳 MRI/MRA は右田病院で実施。

血液検査でわかるオプション

以下の検査はすべて血液検査 (採血) で実施します。

< 疾病リスク >		
ABC 検診	胃がんリスク評価 (ペプシノゲン、ピロリ菌検査)	¥4,510
ピロリ菌抗体検査	ピロリ菌感染の有無	¥1,100
アミノインデックス	がん・脳卒中・心疾患・糖尿病・認知機能低下(50 歳以上)のリスク評価	¥24,200
ロックス・インデックス	脳梗塞・心筋梗塞の発症リスク評価	¥13,200
甲状腺機能検査	TSH・FT3・FT4	¥3,740
リウマチ因子検査	RF 定量 (リウマチ因子)	¥1,430
梅毒検査	RPR 活動性・TPHA 感染歴	¥1,430
< 肝炎ウイルス検査 >		
B 型抗原・C 型抗体検査	HBs 抗原・HCV 抗体	¥3,520
B 型抗体検査	HBs 抗体	¥1,760
C 型抗体検査	HCV 抗体	¥1,760
< 抗体検査 >		
① 麻疹抗体	麻疹 IgG 抗体	¥2,750
② 風疹抗体	風疹 IgG 抗体	¥2,750
③ ムンプス抗体	ムンプス IgG 抗体	¥2,750
④ 水痘帯状ヘルペス抗体	水痘 IgG 抗体	¥2,750
⑤ 4 種抗体 (①②③④)	(麻疹・風疹・ムンプス・水痘) IgG 抗体	¥9,680
< 腫瘍マーカー > *2		
PSA	前立腺癌	¥990
下記 5 種からはお好きな項目・数を自由に選べます。		
CA125	卵巣癌、膵癌、子宮頸癌、子宮内膜症、良性卵巣腫瘍、腹膜炎、胸膜炎など	
CEA	肺癌、大腸癌、食道癌、胃癌、膵癌、肝癌、胆嚢・胆道癌、乳癌、卵巣癌、子宮癌、前立腺癌	
CA19-9	膵癌、大腸癌、胆嚢・胆道癌、胃癌、肝癌、卵巣癌	
AFP	肝癌、胃癌、胆嚢・胆道癌	
SCC 抗原	肺癌、子宮癌、食道癌	
1 種 ¥2,750 / 2 種 ¥4,070 / 3 種 ¥5,390 / 4 種 ¥6,710 / 5 種 ¥8,030		

*2 腫瘍マーカーは補助診断法であり、この検査だけでがんを特定するものではありません。

婦人科検診

検査名	6~1 月料金	2~5 月料金
マンモグラフィ	¥4,400	¥4,180
乳房超音波 (エコー)	¥5,500	¥4,400
子宮頸部細胞診	¥6,600	¥5,830
経膣超音波 (エコー)	¥7,150	¥6,490

2026年度 単独検査・婦人科単科検診 料金表



※健診を伴わず、検査のみを単独で受ける場合の料金です。料金はすべて税込です。

【単独検査】

区分	検査名	料金
頭部	脳 MRI/MRA 検査 *3	¥29,700
胃部	胃 X 線検査 (バリウム)	¥11,000
	胃内視鏡検査 (カメラ)	¥22,000
大腸	便潜血検査 (2 回法)	¥1,540
骨粗鬆症	骨密度検査 (踵骨エコー)	¥6,600
胸腹部	胸部 X 線検査 (正面)	¥6,600
	胸部 CT 検査 (低線量)	¥12,100
	腹部 CT 検査	¥12,100
	胸腹部 CT 検査	¥16,940
	腹部超音波検査 (エコー) (肝・胆・膵・脾・腎・大動脈)	¥9,680

*3 脳 MRI/MRA は右田病院で実施。

区分	検査名	料金
疾病リスク	ABC 検診	¥4,510
	ピロリ菌抗体検査	¥2,200
	アミノインデックス	¥24,200
	ロックス・インデックス	¥13,200
	甲状腺機能検査	¥3,740
	リウマチ因子検査	¥1,430
肝炎ウイルス	梅毒検査	¥1,430
	B 型抗原・C 型抗体検査	¥3,520
	B 型抗体検査	¥1,760
抗体検査	C 型抗体検査	¥1,760
	① 麻疹抗体	¥2,750
	② 風疹抗体	¥2,750
	③ ムンプス抗体	¥2,750
	④ 水痘帯状ヘルペス抗体	¥2,750
	⑤ 4 種抗体 (①②③④)	¥9,680
腫瘍マーカー	PSA (前立腺癌)	¥990

【婦人科単科検診】

検査名	料金
マンモグラフィ	¥7,480
乳房超音波 (エコー)	¥6,930
子宮頸部細胞診	¥9,900
経膈超音波 (エコー)	¥11,000