

特定健診 オプション検査 一覧

検査項目	価格(税込)
胃透視検査(胃内視鏡への変更不可) ※福岡市民の方のみ ※人数制限あり(3~5人/日)	1,800
血液検査	
アレルギー	
スギ	1,100
ヒノキ	1,100
ヤケヒョウヒダニ・ハウスダスト	2,200
Viewアレルギー39 (上記4種類も含む)	11,000
腫瘍マーカー	
CEA(大腸、肺、胆道、甲状腺など)	1,100
CA19-9(膵臓、胆道、消化器など)	1,100
CA125(卵巣、子宮など)	1,365
甲状腺機能検査	
甲状腺機能検査(TSH, FT4)	2,750
関節リウマチ	
抗CCP抗体検査	2,200
骨代謝	
血清ビタミンD	1,540
生活習慣病関連	
脂肪酸分画	2,200
超悪玉コレステロール	1,650
血清1, 5-AG	880
血清ヒアルロン酸	1,100
ウイルス抗体	
麻疹(はしか)	3,300
風疹(三日はしか)	3,300
水痘(水ぼうそう)	3,300
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	3,300