

自費検査

ご不明な点がございましたら、川崎七福診療所 044-329-1122（代表）までお問い合わせ下さい

検査項目	検査詳細・検査でわかること	税込金額
ABO血液型 Rh (D) 血液型	血液型	税込 1,100円
便潜血検査（2回法）	大腸がんの1次スクリーニング検査	税込 1,650円
腎機能・電解質検査	尿素窒素（BUN）、クレアチニン、Na、Cl、K、尿酸	税込 1,100円
糖尿病検査 （インスリン抵抗性評価）	空腹時血糖、空腹時インスリン、 インスリン抵抗性指数（HOMA-R）、ヘモグロビンA1c	税込 3,300円
HA抗体	A型肝炎ウイルスへの感染既往の有無 A型肝炎ワクチン接種後の抗体獲得の成否	税込 3,850円
HBs抗原	現在のB型肝炎ウイルス感染の有無	税込 1,650円
HBs抗体	B型肝炎ウイルスへの感染既往の有無 B型肝炎ワクチン接種後の抗体獲得の成否	
HCV抗体	現在のC型肝炎ウイルス感染の有無 （ただし感染成立後3ヶ月未満の場合は陰性の結果が得られる場合があります。）	税込 3,300円
HIV-1、2 抗体価	HIV感染の有無（スクリーニング）	税込 3,300円
TPHA	梅毒血清反応	税込 550円
麻疹 ウイルスIgG型抗体価（EIA法）	麻疹（はしか）罹患の有無	税込 3,300円
麻疹 ウイルス抗体価（NT法）	麻疹（はしか）罹患の有無、ワクチン接種の必要性判定	税込 2,200円
風疹 ウイルス抗体価（HI型）	風疹罹患の有無、ワクチン接種の必要性判定	税込 3,300円
水痘・帯状ヘルペス抗体価（IAHA法）	水痘（水ぼうそう）罹患の有無、ワクチン接種の必要性判定	税込 2,200円
ムンプスウイルス IgG型抗体価（EIA法）	ムンプス（おたふくかぜ）罹患の有無、ワクチン接種の必要性判定	税込 3,300円
ヘリコバクター ピロリ抗体（血清）	ヘリコバクター・ピロリ感染の有無	税込 2,200円
ヘリコバクター ピロリ抗体（尿）	ヘリコバクター・ピロリ感染の有無 ★検査後20分で結果が判明します。	税込 2,200円
甲状腺・ホルモンセット （TSH, FreeT3, Free T4）	甲状腺機能亢進もしくは機能低下の有無	税込 6,600円
PSA （前立腺特異抗原）	前立腺がんのスクリーニング	税込 3,300円
ペプシノーゲン I / II 比	萎縮性胃炎の有無を評価します。陽性である場合は内視鏡による精査をお勧めします。	税込 4,400円
腹部超音波検査	肝腫瘍の有無、脂肪肝の有無、胆石や胆嚢ポリープの有無、腎結石の有無、腹部大動脈瘤の有無など （所要時間：10～15分）	税込 6,600円
喀痰細胞診	肺がんのスクリーニング検査	税込 2,200円