■オプションメニュー

採血検査	採血つき健診に追加しての検査	単体の検査	備考
B 型肝炎検査	1,100 円	5,500 円	川崎市にお住まいの方は初回の検査に限り無料
C 型肝炎検査	1,210 円	5,610 円	川崎市にお住まいの方は初回の検査に限り無料
血液型検査	550 円	4,950 円	
風疹（HI）抗体検査	1,100 円	5,500 円	検査結果お渡しまで：約 1 週間
麻疹（EIA/CLEIA）/ 風疹（EIA/CLEIA）/ムンプス/ 水痘抗体検査	2,200 円	6,600 円	検査結果お渡しまで：約 1 週間
HbA1c（糖尿病検査）	550 円	4,950 円	
CEA（大腸がんマーカー）	1,430 円	5,830 円	
AFP（肝臓がんマーカー）	1,430 円	5,830 円	
PSA（前立腺がんマーカー）	1,430 円	5,830 円	川崎市こくほの特定健診受診時 50 歳～74 歳の方は 400 円
胸部レントゲン	2,200 円	4,400 円	診断書込みの金額です
結核菌 T スポット	4,400 円	8,800 円	検査日、要予約

検査方法（**以下の項目は医療系の学校に提出するため問い合せが多く、検査方法を指定される場合も多い**）

麻しん＝EIA/CLEIA
風しん＝HI/EIA/CLEIA
水痘＝EIA
おたふく＝EIA
B 型肝炎＝CLEIA
C 型肝炎＝CLEIA

腹部エコー	7,700 円	完全予約制です。食抜きでお越しください

便検査	検査代金	備考
便潜血（大腸がん検診）	1,100 円	川崎市にお住まいの 40 歳から 69 歳までの方¥700 川崎市にお住まいの 70 歳以上の方無料
赤痢・サルモネラ・O-157	5,500 円	容器をお持ち帰りいただきます 検査には 1 週間程度お時間をいただきます
赤痢・サルモネラ・O-157・チフス	5,500 円	
腸チフス・パラチフス・サルモネラ・赤痢・O-157	5,500 円	
腸内ビブリオ・サルモネラ・赤痢・O-157	5,500 円	
赤痢・サルモネラ ＊単体検査もこの金額	4,400 円	0-157 は＋1,000 円（税抜き）で検査可

＊価格はすべて税込