

■ 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	
麻疹/風疹/ムンプス/ 水痘抗体検査	1,100円	5,500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

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	O-157は+1,000円（税抜き）で検査可

*価格はすべて税込