



# 巡回健康診断 オプション検査一覧(1)

2026.4.1 価格変更致しました。

|   |  |                |
|---|--|----------------|
| 胃の健康度検査 ※ペプシノゲンとピロリ抗体を併せた検査です。                |  | 1名様 5,830円(税込) |
| ※検査対象外となる方には実施出来ません。詳細はオプション検査一覧(2)下部を参照ください。 |  |                |
| ペプシノゲン  | 胃粘膜の萎縮がすすむと減少する。血中のそれぞれの値や濃度比 (I / II) を検査して胃の異常、特に萎縮の程度を調べます。 |                |
| ピロリ抗体   | 胃がヘリコバクター・ピロリ菌に感染していないか調べる検査です。                                |                |

|   |              |
|---|--------------|
| HbA1c(ヘモグロビンエーワンシー)                                       | 1名様 550円(税込) |
| 過去1~2ヶ月間の血糖のコントロール状態を知る事ができます。血糖値が正常でもこの値が高いときは糖尿病が疑われます。 |              |

## 【肝炎検査】

|       |  |                |
|-------|--|----------------|
| HBs抗原 | B型肝炎ウイルスの感染の指標です。抗原(+)はB型肝炎に罹患していることを示します。         | 1名様 550円(税込)   |
| HBs抗体 | B型肝炎ウイルスの感染の指標です。抗体(+)は、かつてB型肝炎にかかり、治癒していることを示します。 | 1名様 550円(税込)   |
| HCV抗体 | C型肝炎ウイルスの感染の指標です。抗体(+)はC型肝炎の既往、あるいは罹患を示します。        | 1名様 1,430円(税込) |
| HA抗体  | A型肝炎ウイルスの感染の指標です。抗体(+)はA型肝炎の既往、あるいは罹患を示します。        | 1名様 1,870円(税込) |

## 【感染症検査】

|                         |                |
|-------------------------|----------------|
| 風疹抗体                    | 1名様 1,430円(税込) |
| 風疹ウイルスに対する免疫の有無を調べます。   |                |
| 麻疹(はしか)抗体               | 1名様 1,430円(税込) |
| 麻疹ウイルスに対する免疫の有無を調べます。   |                |
| ムンプス(流行性耳下腺炎:おたふくかぜ)抗体  | 1名様 1,430円(税込) |
| ムンプスウイルスに対する免疫の有無を調べます。 |                |
| 水痘(水ぼうそう)抗体             | 1名様 1,430円(税込) |
| 水痘ウイルスに対する免疫の有無を調べます。   |                |

|                               |                |
|-------------------------------|----------------|
| 肝炎3項目セット(HBs抗原,抗体・HCV抗体)      | 1名様 2,030円(税込) |
| 肝炎4項目セット(HBs抗原,抗体・HCV抗体,HA抗体) | 1名様 3,520円(税込) |
| 感染症2項目セット(風疹・麻疹)              | 1名様 2,290円(税込) |
| 感染症4項目セット(風疹・麻疹・ムンプス・水痘)      | 1名様 4,580円(税込) |



## 【便検査】

|                         |   |
|-------------------------|---|
| 便潜血検査(2日法)              | 1名様 1,320円(税込)  |
| ※諸事情により1日分しか取れなかった場合は減額 |   |
| 便中ヘモグロビン                | 消化管からの出血を調べる検査で、主に大腸出血を調べるものです。陽性の場合には、大腸のポリープ・憩室・がんや痔が疑われます。特に早期大腸がんのスクリーニングによい検査です。 |

上記は令和8年4月1日時点の金額です。  
巡回健康診断の申込み、見積もりのご依頼は  
右記へお願いいたします。



医療法人徳洲会 千葉西総合病院  
健康管理センター 巡回健診  
TEL: 047-384-5010  
FAX: 047-384-8621  
(日・祝除く 9時~16時)



## 巡回健康診断 オプション検査一覧(2)

2026.4.1 価格変更致しました。

### 【腫瘍マーカー】

|                                    |                |
|------------------------------------|----------------|
| CEA (胃がん・大腸がん)                     | 1名様 1,870円(税込) |
| 主に胃や大腸、膵臓など消化器系がんのマーカーとして用いられます。   |                |
| AFP (肝臓がん)                         | 1名様 1,870円(税込) |
| 肝臓がんのマーカーとして用いられます。                |                |
| CA19-9 (膵臓がん)                      | 1名様 2,090円(税込) |
| 膵臓がんのマーカーとして用いられます。                |                |
| PSA (前立腺がん)                        | 1名様 2,090円(税込) |
| 前立腺がんのマーカーとして用いられます。(男性のみ)         |                |
| SCC (子宮がん)                         | 1名様 1,870円(税込) |
| 扁平上皮がん(子宮頸管部)のマーカーとして用いられます。(女性のみ) |                |
| CA125 (卵巣がん)                       | 1名様 2,310円(税込) |
| 卵巣がんのマーカーとして用いられます。(女性のみ)          |                |

- ★ CA15-3 (乳がん・採血) につきましては、当センター内で検討した結果、今年度よりオプション検査より除外致しました。  
乳がん検診をご希望の方は、当センターの休日乳がんドックや市区町村が実施する乳がん検診等をご利用下さい。

|                              |                |
|------------------------------|----------------|
| 男性4項目セット(CEA、AFP、CA19-9、PSA) | 1名様 6,340円(税込) |
|------------------------------|----------------|

|                     |                |
|---------------------|----------------|
| 女性2項目セット(SCC、CA125) | 1名様 3,340円(税込) |
|---------------------|----------------|

|                            |                |
|----------------------------|----------------|
| 消化器系3項目セット(CEA、AFP、CA19-9) | 1名様 4,660円(税込) |
|----------------------------|----------------|



|                                      |                |
|--------------------------------------|----------------|
| 血液型検査                                | 1名様 2,100円(税込) |
| ABO式(A/B/O/ABの4種)とRh式(陽性+/陰性-)を調べます。 |                |

### 【注意事項：胃の健康度検査 対象外となる方】

※正確な判定結果が出ないため、検査実施対象外となります。

**万が一、対象外の方が申し込みされ、健診実施日の3営業日前までにキャンセル連絡が無かった場合は検査を実施し、所定の金額を請求させていただきます。**

- ① ピロリ菌の除菌治療を受けたことがある方  
→ 除菌の成功・不成功に関係なく、胃がんのハイリスク群として定期的な内視鏡検査をおすすめします。
- ② 食道、胃、十二指腸の疾患が強く疑われるような自覚症状がある方  
→ 検診よりも、病院やクリニックの受診をおすすめします。
- ③ 食道炎、胃潰瘍、十二指腸潰瘍などの治療を受けている方  
→ 検診よりも、病院やクリニックの受診をおすすめします。
- ④ 胃酸分泌抑制薬(プロトンポンプ阻害薬)を服用されている方  
→ 感染診断結果が偽陰性となる恐れがあるため、薬剤は休薬2ヶ月以上が望ましい。  
※休薬の可否は、必ず担当医とご相談ください。
- ⑤ 胃の切除手術を受けたことがある方

上記は令和8年4月1日時点の金額です。  
巡回健康診断の申込み、見積もりのご依頼は  
右記へお願いいたします。



医療法人徳洲会 千葉西総合病院  
健康管理センター 巡回健診  
TEL: 047-384-5010  
FAX: 047-384-8621  
(日・祝除く 9時~16時)