

新冠町立国民健康保険診療所

～健診オプション検査項目一覧表～

| | 検査の名前 | 料金 | おすすめしたい状況と症状 |
|---|---------------------------|-----------------------|--|
| ① | 前立腺腫瘍マーカー (男性のみ) | 2000円 内消費税 182円 | ●父または兄弟に前立腺がんの既往歴がある方 (がん罹患率は50代から上昇します) |
| ② | 大腸検査 便潜血2日法 | 1600円 内消費税 145円 | ●家族に大腸がんの既往歴がある方 ●黒い便がでる方 |
| ③ | ピロリ菌抗体(胃) | 2200円 内消費税 200円 | ●胃炎や胃潰瘍を患ったことがある ●胃部X線検査又は胃部カメラ検査も一緒に受けましょう |
| ④ | 甲状腺機能マーカー | 3000円 内消費税 273円 | ●たくさん汗をかく方 ●手が震える方 ●疲れやすい方 ●体重が減る方 ●首が腫れる方 ●眼が出る方 |
| ⑤ | 心機能マーカー <NT Pro BNP> | 3000円 内消費税 273円 | ●糖尿病、脂質異常、高血圧の方 ●運動で息切れが起こりやすい方 ●肥満の方 |
| ⑥ | 肺がんCT検診 | 3000円 内消費税 273円 | ●喫煙歴のある方 ●咳や痰の症状が続いている方 ●息切れが起こりやすい方 |
| ⑦ | 内脂肪測定健診 | 1000円 内消費税 91円 | ●肥満の方 ●糖尿病、脂質異常、高血圧の方 ●家族に心筋梗塞や脳卒中の既往歴がある方 |
| ⑧ | 骨密度検査 ※20歳以下の方は受けられません | 500円 内消費税 45円 | ●骨粗鬆症が疑われる方 ●閉経後の女性の方 ●転倒などで骨折したことがある方 |

①③④⑤は血液検査です。