

令和7年度 人間ドックオプション検査表

公益財団法人栃木県保健衛生事業団

検査項目	検査方法	検査料金	消費税10%	検査料金 (税込額)
胃内視鏡検査(胃X線検査から変更した場合の差額)	内視鏡(経口)検査	6,000円	600円	6,600円
	内視鏡(経鼻)検査	9,000円	900円	9,900円
ヘリコバクター・ピロリ抗体検査 ※1	ピロリ抗体(血液)検査	2,000円	200円	2,200円
ペプシノゲン検査 ※2	ペプシノゲン(血液)検査	3,000円	300円	3,300円
ピロリ抗体・ペプシノゲン検査セット※(1+2)	ピロリ抗体(血液)検査・ペプシノゲン(血液)検査	4,000円	400円	4,400円
子宮頸がん検査	内診、子宮頸部細胞診(液状化検体法) ※細胞診判定によりHPV検査追加実施あり	4,000円	400円	4,400円
子宮頸がん・HPV-DNA 併用検査	内診、子宮頸部細胞診(液状化検体法)、HPV 検査	8,300円	830円	9,130円
子宮頸がん検査・経膈超音波検査	内診、子宮頸部細胞診(液状化検体法) 経膈超音波検査	6,000円	600円	6,600円
乳がん検査 (視触診検査なし)	乳腺超音波検査+マンモグラフィ(2D撮影)	8,300円	830円	9,130円
	乳腺超音波検査+マンモグラフィ(2D撮影) +マンモグラフィ(3D撮影)	11,300円	1,130円	12,430円
	乳腺超音波検査	3,800円	380円	4,180円
骨粗鬆症検査	橈骨(腕の骨)X線検査	3,000円	300円	3,300円
前立腺がん検査	PSA(血液)検査	2,000円	200円	2,200円
肺がん検査	胸部CT検査	12,000円	1,200円	13,200円
血管年齢測定	血圧脈波測定	2,000円	200円	2,200円
内臓脂肪測定	腹部CT検査	3,000円	300円	3,300円
HOMA-R	インスリン抵抗性(血液)検査	2,000円	200円	2,200円
頸動脈超音波検査	頸動脈超音波検査	5,100円	510円	5,610円
視野検査	視野検査(FDT スクリーナ)	1,000円	100円	1,100円
甲状腺超音波検査 ※3	甲状腺超音波検査	3,700円	370円	4,070円
甲状腺ホルモン検査 ※4	甲状腺ホルモン検査(TSH、FT4)	3,000円	300円	3,300円
甲状腺機能検査(セット料金) ※(3+4)	甲状腺超音波検査 甲状腺ホルモン検査(TSH、FT4)	6,300円	630円	6,930円
姿勢分析	4つの動作から筋肉の状態を分析し、姿勢バランスを測定する(不定期開催)	1,000円	100円	1,100円
アレルギー検査	血液で48種類のアレルギーの原因がわかる	14,000円	1,400円	15,400円
遺伝子検査(完全予約制)	生活習慣予防プログラム(血液検査)	35,000円	3,500円	38,500円
腫瘍マーカー検査	CA19-9	2,000円	200円	2,200円
	CEA	1,600円	160円	1,760円
	AFP	1,600円	160円	1,760円
	CYFRA	2,200円	220円	2,420円
	CA125	2,000円	200円	2,200円
	(男性コース) CA19-9、CEA、AFP、CYFRA	6,000円	600円	6,600円
	(女性コース) CA19-9、CEA、AFP、CA125	6,000円	600円	6,600円
NT-proBNP(血液検査)	心臓の負担の程度を見る検査	2,500円	250円	2,750円
喀痰検査(肺がん検査)	喀痰細胞診検査	2,600円	260円	2,860円
MCI 検査(血液検査)	軽度認知障害リスク検査	20,000円	2,000円	22,000円