

オプション検査一覧

項目名	料金(税込)
NT-proBNP	4,400
ピロリ菌検査	2,000
乳房エコー	4,000
マンモグラフィ	6,000
子宮頸がん検診	3,250
腹エコー	6,000
眼底検査	2,000
PSA/CEAセット	3,500
AFP	2,000
CA125	2,500
CA19-9	2,500
CEA	2,000
PSA	2,500