

※令和7年7月から変更

★自費検査

胃カメラ	¥13,000
大腸カメラ	¥17,500
血液型検査	¥2,000
便潜血検査	¥1,500
P S A検査	¥1,500
ノロウイルス検査	¥3,000
ロタウイルス検査	¥2,000
便検査 3菌 (赤痢・O-157・サルモネラ)	¥4,000
便検査 5菌 (赤痢・O-157・サルモネラ・ 腸チフス・バラチフス)	¥6,000

★抗体検査

風疹（H I 法）	¥1,000
風疹（E I A 法）	¥2,500
麻疹（H I 法）	¥1,000
麻疹（E I A 法）	¥2,500
ムンプス（H I 法）	¥1,000
ムンプス（E I A 法）	¥2,500
水痘（E I A 法）	¥2,500
HB s 抗原（C L I A 法）	¥1,100
HB s 抗体（C L I A 法）	¥1,100
HCV 抗体（2 r d）	¥1,400

※別途 採血・判断料 1,840円

★その他自費

クリアスルー	¥1,500
--------	--------

★自費注射

アリナミン2A	75歳以上	¥500
	74歳以下	¥1,000
メルスモン	1A	¥1,200
	2A	¥1,400