

## 検査内容及び概算検査料金一覧

検査項目	撮影方法	検査可能部位・疾患名等	検査料金の目安 (概算)			申込時留意事項
			自費	3割負担	1割負担	申込時留意事項
CT	単純	頭部を含む、身体のあらゆる部位の断層像	14,700	4,410	1,470	注)※造影剤について検査項目・体重により造影剤単価が変わります。予約申込書(兼診療情報提供書)に検査項目、方法、部位、造影の有無をご記入いただき、問診表、同意書とともにFAXしてください。
	造影		30,460	8,760	2,920	
MRI	単純	頭部を含む、身体のあらゆる部位の断層像	19,000	4,410	1,470	
	造影		28,190	8,760	2,920	
	MRA(単純)		19,000	4,410	1,470	
	MRA(造影)		38,700	9,220	3,073	
	MRCP		20,260	6,080	2,030	
RI	骨シンチ	頭部を含む、身体のあらゆる部位の集積像	56,350	16,980	5,660	
	ガリウムシンチ		59,000	17,970	5,950	
	脳血流シンチ		70,460	23,040	7,680	
	甲状腺シンチ		28,830	8,850	2,950	
	心筋シンチ		93,420	28,500	9,500	
	その他のRI検査					
PET/CT		頭部を含む、身体のあらゆる部位の集積像	91,950	27,590	9,200	
腹部エコー		肝臓がんの検査では一番手軽	5,300	1,590	530	
心エコー			8,800	2,640	880	
頸部エコー		脳梗塞、一過性脳虚血発作(TIA)の原因と考えられている頸動脈の動脈硬化性病変のスクリーニング	3,500	1,050	350	
甲状腺エコー			3,500	1,050	350	
神経伝導検査	誘発筋電図 1神経		3,300	990	330	
	誘発筋電図 4神経		7,800	2,340	780	

※上記金額は、あくまでも通常の検査等の概算金額であり、他の検査及び投薬等の指示があった場合は、金額に変動があることをご了承ください。