

## 大阪国際がんセンター成人病ドック 1泊2日検査項目表

標準検査  
 いずれか選択（追加料金なし）  
 オプション（追加料金あり）  
 設定なし

|          |            | 1泊2日               |                    |                    |                    |                    |                    |
|----------|------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
|          |            | 標準コース              |                    | プレミアムコースB          |                    | プレミアムコースA          |                    |
|          |            | 男性                 | 女性                 | 男性                 | 女性                 | 男性                 | 女性                 |
| 料金       |            | 194,000円<br>+オプション | 209,000円<br>+オプション | 214,000円<br>+オプション | 226,000円<br>+オプション | 234,000円<br>+オプション | 246,000円<br>+オプション |
| 標準検査     | 身体測定       |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|          | 生理検査       |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|          | 眼科検査       |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|          | 呼吸機能検査     |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|          | 尿検査        |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|          | 血液検査       |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
| がん関連検査   | 胸腹部CT      |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|          | 腹部超音波検査    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|          | 膵臓超音波検査    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|          | 上部消化管検査    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|          | 頭頸部外科検査    | *                  | *                  | *                  | *                  | *                  | *                  |
|          | 婦人科検査      | -                  |                    | -                  |                    | -                  |                    |
|          | 泌尿器科検査     |                    | -                  |                    | -                  |                    | -                  |
|          | 便検査        |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|          | 腫瘍マーカー     |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|          | 病理検査（尿、喀痰） |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|          | 乳腺エコー検査    | -                  | -                  | -                  |                    | -                  |                    |
| 動脈硬化関連検査 | 糖尿病検査      |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|          | 動脈硬化検査     |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|          | 頸部エコー検査    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|          | 循環器検査      |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|          | 心エコー検査     | -                  | -                  |                    | -                  |                    | -                  |
| オプション    | 骨密度検査      |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|          | 脳MRI/MRA   |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|          | アミノインデックス  |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|          | PET-CT検査   |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|          | ピロリ菌検査     |                    |                    |                    |                    |                    |                    |

\* 脳MRI/MRAを選択されない場合は、副鼻腔検査のため副鼻腔CTを行います。

## 大阪国際がんセンター成人病ドック 2泊3日検査項目表

標準検査  
 いずれか選択（追加料金なし）  
 オプション（追加料金あり）  
 設定なし

|          |            | 2泊3日               |                    |  |  |  |  |
|----------|------------|--------------------|--------------------|--|--|--|--|
|          |            | 標準コース              |                    | プレミアムコースB                                |  | プレミアムコースA                                |  |
|          |            | 男性                 | 女性                 | 男性                                       | 女性                                       | 男性                                       | 女性                                       |
| 料金       |            | 223,000円<br>+オプション | 238,000円<br>+オプション | 266,000円(大腸)・<br>274,000円(物忘れ)<br>+オプション | 281,000円(大腸)・<br>289,000円(物忘れ)<br>+オプション | 296,000円(大腸)・<br>305,000円(物忘れ)<br>+オプション | 312,000円(大腸)・<br>320,000円(物忘れ)<br>+オプション |
| 標準検査     | 身体測定       |                    |                    |  |  |  |  |
|          | 生理検査       |                    |                    |  |  |  |  |
|          | 眼科検査       |                    |                    |  |  |  |  |
|          | 呼吸機能検査     |                    |                    |  |  |  |  |
|          | 尿検査        |                    |                    |  |  |  |  |
|          | 血液検査       |                    |                    |  |  |  |  |
| がん関連検査   | 胸腹部CT      |                    |                    |  |  |  |  |
|          | 腹部超音波検査    |                    |                    |  |  |  |  |
|          | 膵臓超音波検査    |                    |                    |  |  |  |  |
|          | 上部消化管検査    |                    |                    |  |  |  |  |
|          | 頭頸部外科検査    | *                  | *                  | *  | *  | *  | *  |
|          | 婦人科検査      | -                  |                    | -  |  | -  |  |
|          | 泌尿器科検査     |                    | -                  |  | -  |  | -  |
|          | 便検査        |                    |                    |  |  |  |  |
|          | 腫瘍マーカー     |                    |                    |  |  |  |  |
|          | 病理検査（尿・喀痰） |                    |                    |  |  |  |  |
| 動脈硬化関連検査 | 糖尿病検査      |                    |                    |  |  |  |  |
|          | 動脈硬化検査     |                    |                    |  |  |  |  |
|          | 頸部エコー検査    |                    |                    |  |  |  |  |
|          | 循環器検査      |                    |                    |  |  |  |  |
|          | 心エコー検査     |                    |                    |  |  |  |  |
| オプション    | 大腸内視鏡検査    | -                  | -                  |  |  |  |  |
|          | 物忘れドック     | -                  | -                  |  |  |  |  |
| オプション    | 乳腺エコー検査    | -                  |                    | -  |  | -  |  |
|          | 骨密度検査      |                    |                    |  |  |  |  |
|          | 脳MRI/MRA   |                    |                    | *  | *  | *  | *  |
|          | アミノインデックス  |                    |                    |  |  |  |  |
|          | PET-CT検査   |                    |                    |  |  |  |  |
|          | ピロリ菌検査     |                    |                    |  |  |  |  |

\* 脳MRI/MRAを選択されない場合は、副鼻腔検査のため副鼻腔CTを行います。

\* 物忘れドックを選択した場合には脳MRI/MRAが含まれます。

各コースの料金、検査、オプション等の詳細につきましては別紙をご参照下さい。