

平素より医療法人財団豊島健康診査センターをご利用いただきまして誠にありがとうございます。

平成25年2月から4月までの内視鏡検査・超音波検査の日程をお知らせします。

## 内視鏡検査（火曜日・金曜日）

日程	方法	担当医師	日程	方法	担当医師	日程	方法	担当医師
2月8日	経口	飯塚	3月5日	経鼻	宮本	4月9日	経鼻	宮本
12日	経鼻	宮本	8日	経口	飯塚	16日	経鼻	宮本
19日	経鼻	宮本	12日	経鼻	宮本	19日	経口	飯塚
22日	経口	飯塚	26日	経鼻	宮本	23日	経鼻	宮本
26日	経鼻	宮本	29日	経口	飯塚	26日	経口	飯塚

\* ご希望により火曜日も経口を実施いたします。

## 心臓超音波検査（金曜日）

日程	担当医師	日程	担当医師	日程	担当医師
2月8日	新井	3月8日	新井	4月**	調整中
22日	新井	22日	新井	4月**	調整中

\* 担当医師が変更になる場合もあります。

\*\* 年度が変わるため調整中です。

## 超音波検査（火曜日・金曜日）

腹部・甲状腺・乳腺

\* 腹部超音波検査は午前のみになります。



予約受付電話番号 03-5974-7206  
月曜日～金曜日 8:00～19:30  
土曜日 8:00～16:30

お問い合わせ電話番号(医療機関専用) 03-5974-7203  
月曜日～金曜日 8:30～19:30  
土曜日 8:30～16:30

MRI・CT検査は月曜日・金曜日の19時まで検査時間を延長しています。

臨床検査の料金を値下げしました。どうぞご利用くださいますようお願い申し上げます。

…30%請求項目(70%引き)

…58%請求項目(42%引き)

保険点数21点  
請求料率30%  
請求金額 63円+消費税

保険点数115点  
請求料率58%  
請求金額 667円+消費税

### 豊島健康診査センター依頼書 料率例

生化学検査		血液学関連		免疫学関連		肝疾患関連		甲状腺関連		ウイルス関連		腫瘍マーカー	
11 総蛋白	11 尿素窒素	21 血算・血小板数	15 STS法(定性)	120 HCV抗体(3世代)	115 甲状腺刺激ホルモン	79 風疹HI法							肺
11 アルブミン	11 クレアチニン	12 網状赤血球数	32 TP抗原法(定性)	120 HCVコア蛋白抗原HS	140 Free-T3	230 風疹IgG-EIA法							乳
18 蛋白分画	11 尿酸	15 血液像(自動法)	34 STS法(定量)	450 HCVRNA定量(RT-PCR)	140 Free-T4	230 風疹IgM-EIA法							腓
11 TTT	11 Na-Cl	25 // (鏡検法)	53 TP抗原法(定量)		113 トリヨードサイロニンT3	79 麻疹HI法							肝
11 ZTT	11 K	17 好酸球数	150 FTA-ABS	内分泌関連		118 血清総サイロキシントン4							子宮
11 総ビリルビン	11 Ca	15 鼻汁好酸球数	膠原病関連		123 黄体形成ホルモンLH	140 TBG定量	230 麻疹IgM-EIA法						卵巣
11 直接 //	17 IP	- 赤沈	113 抗核抗体(蛍光)	123 卵巣刺激ホルモンFSH	250 TSHレセプター抗体	79 ムンプスHI							前立腺
11 ALP	11 血清鉄	18 PT	178 抗DNA抗体	98 プロラクチンPRL	140 サイログロブリン	230 ムンプスIgG-EIA法	113 C E A						
11 コリンエステラーゼ	11 総鉄結合能	29 APTT	68 LEテスト	216 副腎皮質刺激ホルモンACTH	150 抗TPO抗体	230 ムンプスIgM-EIA法	115 T P A						
17 AST(GOT)	11 不飽和鉄結合能	23 フィブリノゲン量	38 CH50	196 血中エストロジオールE2	37 サイロイドテスト	79 水痘・帯状CF	150 B F P						
17 ALT(GPT)	120 フェリチン	18 トロンボテスト	70 C3	180 血中エストリオールE3	37 マイクロゾームテスト	230 水痘・帯状IgG-EIA	135 エラスターゼ <sup>1</sup>						
11 LAP	160 ビタミンB12	29 ヘパプラスチン	70 C4	167 プロゲステロン	186 副甲状腺ホルモン(PTH)インタクト	230 水痘・帯状IgM-EIA	140 CA19-9						
11 γ-GT	170 葉酸	147 D・Dダイマー	150 抗RNP抗体	108 血漿レニン活性	350 甲状腺刺激抗体	79 単純ヘルペスCF	130 DUPAN-2						
11 LD(LDH)	94 アポリポ蛋白A-1BE	80 FDP定量	167 抗SM抗体	137 血中アルドステロン	腎関連・尿・その他		230 EBV抗VCA-IgG	115 SCC抗原					
11 CK(CPK)	110 リポ蛋白(a)	免疫学的検査		170 抗SS-A/Ro抗体	140 B N P	- 尿一般検査	230 EBV抗VCA-IgM	180 シフラ					
90 CK-MB	200 RLP-コレステロール	21 ABO式血液型	167 抗SS-B/La抗体	140 NT-PRO BNP		9 尿糖(定量)	79 EBV抗EBNA	150 NSE					
11 アミラーゼ		21 Rh式血液型				7 蛋白(定量)	127 HIV抗原抗体	180 ProGRP					
17 総コレステロール	糖尿病肺炎関連		30 ケームス試験(直接法)	肝疾患関連		血中薬剤		27 尿沈査	85 HTLV-1抗体(PA)	115 AFP(定量)			
17 HDLコレステロール	11 血糖	34 ケームス試験(間接法)	32 HBs抗体定性	470 ショキシン	11 尿アミラーゼ	32 マイコプラスマニューモニエ	150 PIVKA-II						
18 LDLコレステロール	49 グリコヘモグロビンA1c	16 CRP定性	88 HBs抗原精密	470 テオフィリン	113 尿アルブミン	26 トキソプラスマ抗体(PHA)	160 CA125						
11 中性脂肪	80 1.5AG	16 CRP定量	88 HBs抗体精密	470 ハルプロ酸Na	41 N A G	216 クラミジアトラコマティスIgG	150 CA72-4						
11 コレステロールエステル比	55 グリコアルブミン	30 RAPA	110 HBe抗原		115 β2マイクログロブリン(血液)	216 クラミジアトラコマティスIgA	160 SLX						
15 リン脂質	123 C-ペプチド	210 抗CCP抗体	110 HBe抗体	便その他の項目		115 β2マイクログロブリン(尿)	130 NCC-ST-439						
16 遊離脂肪酸	140 抗GAD抗体	120 MMP-3	150 HBe抗体	37 便ヒトヘモグロビン	11 尿 Na-Cl	170 クラミジアトラコマティス抗原	130 CA15-3						
49 リポ蛋白分画	110 インスリン抗体結合率	15 A S O	150 HBe抗体-IgM	- 便ヒトヘモグロビン2回法	11 尿 K	210 クラミアDNA(PCR)	170 BCA225						
11 MG	118 インスリン	11 寒冷凝集反応	290 HBV DNA(TMA)	20 寄生虫塗抹・集卵	11 尿 BUN	300 クラミア淋菌同時DNA	17 PAP						
24 リパーゼ		38 IgG	290 HBV DNA(RT-PCR)	20 ギョウ虫卵セロテープ	11 尿 クレアチニン	70 尿素呼吸試験	140 PSA						
47 総胆汁酸	アインザイム検査		38 IgA	150 HA抗体IgA精密	160 TRACP-5b	11 尿 UA	80 ヘリコバクター-IgG	200 γ-SM					
190 ヒアルロン酸	48 LDHアインザイム	38 IgM	150 HA抗体IgM精密	167 不規則性抗体	160 NTX(尿)	294 百日咳抗体	150 Span-1						
50 アンモニア	55 CKアインザイム	100 IgE		1430 MAST(33項目)	160 NTX(血清)	360 HPV DNA(高リスク型)							

病理・細胞診・細菌検査の料率も58%請求となります。

\* 上記検査項目以外で、一部除外項目(定価請求)があります。  
ご不明な点がございましたら、センターまでお問い合わせください。

(医財)豊島健康診査センター  
電話:(5974)7203