

# 各種検査・治療費用一覧

検査項目	検査費用	自己負担額	
		3割負担の方	1割負担の方
<b>上部消化管内視鏡（胃カメラ）</b>			
上部消化管内視鏡検査	11,500 円	3,450 円	1,150 円
食道・胃異物摘出術（アニサキス、PTP等）	32,000 円	9,600 円	3,200 円
生検の件数により下記の料金が加算されます。			
生検 1臓器の場合	13,200 円	3,960 円	1,320 円
生検 2臓器の場合 *1	24,900 円	7,470 円	2,490 円

\*1 3臓器以上の検査代金の追加はありません。

ヘリコバクター・ヒト抗体検査（尿検査）	2,850 円	860 円	290 円
---------------------	---------	-------	-------

<b>下部消化管内視鏡（大腸カメラ）</b>			
下部内視鏡検査（下剤込）	16,200 円	4,860 円	1,620 円
生検の件数や拡大観察の有無により下記の料金が加算されます。			
生検 1臓器の場合	13,200 円	3,960 円	1,320 円
生検 2臓器の場合	24,900 円	7,470 円	2,490 円
生検 3臓器の場合 *2	36,600 円	10,980 円	3,660 円
拡大観察 *3	2,000 円	600 円	200 円

<b>ポリープ切除をした場合</b>			
2cm未満のポリープの場合（下剤込）	64,210 円	19,260 円	6,420 円
2cm以上のポリープの場合（下剤込）	84,210 円	25,260 円	8,420 円
病理検査の有無により下記の料金が加算されます。			
病理検査 1臓器の場合	10,100 円	3,030 円	1,010 円
病理検査 2臓器の場合	18,700 円	5,610 円	1,870 円
病理検査 3臓器の場合 *2	27,300 円	8,190 円	2,730 円

\*2 4臓器以上の検査代金の追加はありません。

\*3 生検を行った場合は、拡大観察を行っても追加料金はありません。

<b>CT</b>			
単純CT	14,700 円	4,410 円	1,470 円
造影CT *4	24,040 円	7,210 円	2,400 円

\*4 体重などによる造影剤の量の変化で価格が変わる場合があります。

<b>超音波検査</b>			
腹部	5,300 円	1,590 円	530 円
甲状腺・血管など	3,150 円	950 円	320 円
頸部（パルスドプラ法）	5,500 円	1,650 円	550 円

注1 金額は目安です。条件等により前後する場合があります。

注2 実際のお支払いはこの金額に初再診料などが加算されます。

注3 自費診療の場合は「検査費用」に消費税がかかります。