

## 特殊オプション項目リスト

1. 特殊オプション項目はいずれも定員枠があるため、あらかじめご予約ください。
2. "★" 印のある検査項目は割引がありません。
3. 特殊オプション項目と検査費用は変更する場合もあるため、予約の時に再確認してください。

| 検査項目                                                                                     | 検出可能な症状                   | 費用(元)                  | 検査を勧める対象                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 心臓血管系検査                                                                                  | 頸動脈エコー検査                  | 3,500                  | 1. 自身が高血圧、糖尿病または心臓血管疾病の家族史がある方。<br>2. 体重過重の方と喫煙者。<br>3. 血中脂肪が高い病歴がある方。<br>4. 年齢が40歳以上の方。<br>5. 主訴眩暈の症状がある方。                                 |
|                                                                                          | 心臓エコー検査                   | 3,500                  | 1. 自身が高血圧、糖尿病または心臓血管疾病の家族史がある方。<br>2. 体重過重の方と喫煙者。<br>3. 血中脂肪が高い病歴がある方。<br>4. 年齢が40歳以上の方。<br>5. 主訴胸内苦悶感、胸痛また不整脈の症状がある方。                      |
|                                                                                          | 運動負荷心電図検査                 | 3,500                  | 1. 主訴胸内苦悶感、胸痛がある方。<br>2. 自身が心臓血管の疾病があります。<br>3. 心臓血管の疾病の家族史がある方。                                                                            |
|                                                                                          | 動脈硬化検査                    | 1,500                  | 1. 30歳以上の方。<br>2. 高血圧、糖尿病、脳梗塞や心臓血管の疾病の家族史がある方。<br>3. 太り気味の方または高脂血症の症状がある方。<br>4. 運動不足、喫煙、常にストレスが多いを感じる方。                                    |
|                                                                                          | 脳性ナトリウム利尿ペプチド検査 (pro BNP) | 1,300                  | 1. 心臓病の疑いがある方。<br>2. 高血圧や心臓病の家族史がある方。<br>3. 心臓疾病や心臓機能をスクリーニングしたい方。                                                                          |
|                                                                                          | 心臓冠動脈石灰化スコア検査★            | 7,000                  | 1. 男性年齢が45歳以上、女性年齢が55歳以上、または閉経後の女性。<br>2. 脳梗塞、心臓病の家族史がある方。<br>3. 高血圧か糖尿病か高脂血症の病歴がある方。<br>4. 生活にストレスを感じる方。<br>5. 喫煙者または太り気味の方。               |
|                                                                                          | 脳血管MRA検査★                 | 20,000<br>(造影剤費用を含みます) | 1. 高血圧、高脂血症、高血糖値、体重過重の方<br>2. 40歳以上で脳血管MRAスクリーニング検査を受けたことのない方。<br>3. 喫煙者や飲酒習慣のある方。<br>4. 心臓血管または脳血管疾病の病歴がある方。<br>5. 不明な原因でめまいや頭痛の症状がある方。    |
| 消化器系検査                                                                                   | 心臓冠動脈CT検査★                | 25,000                 | 1. 高血圧、高脂血症、高血糖値、体重超過の方。<br>2. 心臓血管または脳血管疾病の家族史がある方。<br>3. 40歳以上、主訴胸内苦悶感や胸痛がある方。<br>4. 喫煙者や飲酒の習慣がある方。<br>5. 生活に緊張感を感じ、運動不足、仕事にストレスが多いを感じる方。 |
|                                                                                          | 無痛胃カメラ検査                  | 6,000                  | 長期的に逆流性食道炎、胃炎、消化不良、潰瘍、ポリープの病歴がある方。                                                                                                          |
|                                                                                          | 無痛大腸内視鏡検査                 | 10,000                 | 1. 大腸腫瘍のスクリーニング。<br>2. 不明な原因で酷い下痢または便秘の方。<br>3. 不明な原因で体重が減少の方。<br>4. 血便または黒便のある方。<br>5. 大腸癌や直腸癌の家族史がある方。<br>6. 腸内ポリープの病歴がある方。               |
|                                                                                          | 無痛胃カメラと大腸内視鏡検査            | 14,000                 | 【無痛胃カメラ検査】食道、胃、十二指腸に炎症、糜爛、潰瘍、ポリープ、腫瘍などの症状の有無を確認する検査。<br><br>【無痛大腸内視鏡検査】大腸内に潰瘍、ポリープ、腫瘍、梗塞、憩室出血、炎症または痔の疾患などの症状の有無を確認する検査です。                   |
| ※無痛麻酔を評価するため、もし前回の静態心電図の検査日は今度の内視鏡検査と3ヶ月間以上を経た場合、当日はもう一度静態心電図の検査を受ける必要があります。(費用は3000円です) |                           |                        |                                                                                                                                             |

## 特殊オプション項目リスト

1. 特殊オプション項目はいずれも定員枠があるため、あらかじめご予約ください。
2. "★" 印のある検査項目は割引がありません。
3. 特殊オプション項目と検査費用は変更する場合もあるため、予約の時に再確認してください。

| 検査項目   |                                                             | 検出可能な症状                                                                                           | 費用(円) | 検査を勧める対象                                                                                                                           |
|--------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 消化器系検査 | ヘリコバクター・ピロリ菌検査 (炭素呼吸試験法) (UBT)                              | 胃にピロリ菌の有無を確認する検査。                                                                                 | 1,600 | 1. 長期的に胃炎、消化不良、胃潰瘍の病歴がある方。<br>2. 薬物でピロリ菌を治療を受けた後、完全に殺菌できたかを確認したい方。                                                                 |
|        | ※一ヶ月以内に胃酸抑制の胃薬または抗生物質成分の薬を飲んだ方には、検査結果が判別困難のため、当日この検査が勧めません。 |                                                                                                   |       |                                                                                                                                    |
|        | ペプシノゲン検査                                                    | 血液中のペプシノゲンの量を測ることによって、萎縮性胃炎の程度を調べる検査です。胃がんの早期発見に有効な検査方法です。                                        | 2,000 | 食欲減少、消化不良、吐き気、げっぷの症状がある方。<br><br>※長期的に胃の不具合症状がある方、胃カメラ検査を合わせて一緒に検査を受ければ、より高い確率で胃の症状を評価することが可能のため、勧めます。                             |
|        | 低残渣代用食★                                                     | 大腸の腸管がうまく清腸効果になるため、内視鏡検査の前日食：低残渣代用食を用意致します。                                                       | 1,000 | 内視鏡検査を受ける予定ですが、低残渣食事が用意できない方に勧めます。                                                                                                 |
| 女性関係検査 | 乳房エコー検査                                                     | 乳房に腫瘍、嚢腫、線維腺腫の有無を確認する検査。                                                                          | 2,000 | 1. 乳房の触診やX線検査が異常の方。<br>2. 乳癌の家族史がある方。<br>3. 乳癌のスクリーニング検査や乳房の健康に関心をもつ方。                                                             |
|        | 乳房X線検査                                                      | 臨床上的触診で検出できない乳房の早期病変を確認する検査です。                                                                    | 2,200 | 1. 40歳以上の女性。<br>2. 乳房の触診異常や乳房エコー検査異常がある方。<br>3. 乳癌の家族史がある方。<br>4. 乳癌のスクリーニング検査や乳房の健康に関心をもつ方。                                       |
|        | 乳房3Dマンモグラフィー検査                                              | 乳房を様々な角度から撮影し、多くの断面で乳房内を観察することができます。高濃度乳腺の女性が乳癌に乳腺の影に隠れている早期な病変と小さな石灰化が検出可能です。                    | 4,000 | 1. 40歳以上の女性。<br>2. 乳房の触診異常や乳房エコー検査異常がある方。<br>3. 乳癌の家族史がある方。<br>4. 乳癌のスクリーニング検査や乳房の健康に関心をもつ方。                                       |
|        | 子宮、卵巣エコー検査 (内診を含みます)                                        | 子宮、卵巣や付属器官組織の状態を確認する検査。                                                                           | 1,500 | 1. 生理周期が不規則の方。<br>2. 出産後に頻尿または繰り返しの尿路感染<br>3. 膣から不正出血、経血過量または生理痛のある方。<br>4. 下腹部に膨張感または硬いしこりの自覚症状がある方。<br>5. 子宮、卵巣に関わる病歴または家族史がある方。 |
|        | 麗柏 (Liqui-PREP) 液状化子宮頸部細胞診検査★                               | 特殊な細胞採取ブラシと液体保存びんを使用し、医師が採取した細胞の数を100%びんに収集して、子宮頸ガンスクリーニング検査の正確率を高めます。                            | 1,500 | 1. 性行為のある方または子宮頸部細胞診検査で炎症反応があった方。<br>2. 子宮頸癌の家族史がある方。<br>3. HPV検査で陽性反応があった方。                                                       |
|        | HPV-DNA検査 + 超柏 (Surepath) 液状化子宮頸部細胞診検査★                     | HPVウイルスは子宮頸癌を引き起こす原因です。この検査は数十種類のウイルスの遺伝子を検出できます。また、液状化子宮頸部細胞診検査と一緒に受ければ、子宮頸ガンスクリーニング検査の正確率が高めます。 | 3,000 | 1. 性行為のある方または子宮頸部細胞診検査で炎症反応があった方。<br>2. HPV検査で陽性反応があった方。<br>3. 子宮頸癌の家族史がある方。                                                       |
|        | 抗ミューラー管ホルモン検査 (AMH ; Anti- Mullerian Hormone) ★             | 卵巣中の卵胞数を評価する指標です。                                                                                 | 1,600 | 妊娠希望の女性向けの検査。                                                                                                                      |
| 眼科検査   | 眼底断層検査 (眼底カラー撮影検査を含みます)                                     | 黄斑変性症、網膜変性症、視神経変性症の有無を確認する検査。                                                                     | 3,000 | 1. 長期的にパソコンを使用し、目を過度使う方。<br>2. 中強度近視者または目の病気の家族史がある方。                                                                              |
|        | 眼底カラー撮影検査                                                   | 網膜変性症と視神経変性症の有無を確認する検査。                                                                           | 1,000 | 1. 長期的にパソコンを使用し、目を過度使う方。<br>2. 中強度近視者または目の病気の家族史がある方。                                                                              |

## 特殊オプション項目リスト

1. 特殊オプション項目はいずれも定員枠があるため、あらかじめご予約ください。
2. "★" 印のある検査項目は割引がありません。
3. 特殊オプション項目と検査費用は変更する場合もあるため、予約の時に再確認してください。

| 検査項目                     |                    | 検出可能な症状                                                                                                                                                                                                                                                                              | 費用(元)                  | 検査を勧める対象                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 撮影検査                     | 胸部低線量CT検査★         | 肺CT検査は低線量で非侵人性検査です。早期肺癌のスクリーニングができます。微小な病巣が検出可能で、肺がんの発見率を高められます。                                                                                                                                                                                                                     | 6,000                  | 1. 肺癌の家族史がある方。<br>2. 長期間に喫煙する方。<br>3. 長期間に煙や塵などの中で仕事をする方。<br>4. 長期間に咳、または痰に血が混じる方。<br>5. レントゲン検査が異常を疑う方。<br>6. 肺結核の病歴がある方。                                                                                                       |
|                          | 全身腫瘍MRI+肝特異的造影剤検査★ | 頭部、頸部、胸部（肺CT検査を含む）、上腹部、骨盤腔、頸椎、胸椎、腰椎を含む八大部位の検査、その上、肝特異的造影剤検査をします。肝特異的造影剤検査は下記のこと検出可能です。<br>1. 早期肝腫瘍が発見可能です。<br>2. 肝内血管が侵されたかどうかを評価できます。<br>3. 肝腫瘍の種類を鑑別できます。                                                                                                                          | 49,000<br>(造影剤費用を含みます) | 1. 40歳以上で癌腫瘍MRIスクリーニング検査を受けたことがない方。<br>2. 癌の家族史がある方。<br>3. 喫煙、飲酒、檳榔を嗜好する方。<br>4. B型肝炎やC型肝炎のウィルスキャリア。<br>5. 肝機能異常、慢性肝炎、肝硬化の方。                                                                                                     |
|                          | 癌腫瘍MRI検査+脳血管MRA検査★ | 人体の八大部位及び脳血管についての癌腫瘍や脳疾患のスクリーニング検査。                                                                                                                                                                                                                                                  | 69,000<br>(造影剤費用を含みます) | 1. 高血圧、高脂血症、高血糖値、体重過重の症状がある方。<br>2. 40歳以上で脳血管MRIと癌腫瘍MRIスクリーニング検査を受けたことのない方。<br>3. 喫煙や飲酒の習慣がある方。<br>4. 心臓血管、脳血管や癌の疾病の家族史がある方。<br>5. 不明な原因でめまいや頭痛の症状がある方。<br>6. B型肝炎やC型肝炎のウィルスキャリア。<br>7. 前回の検査で異常結果を示された方。                        |
| ※画像撮影の検査費用は検査病院によって違います。 |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                                                                                                                                                                                                                                  |
| 睡眠検査                     | 心肺結合分析：CPC睡眠検査★    | 1. 睡眠中の生理状態を観察と記録します。記録データに基づいて分析します。<br>2. 分析報告: 受験者の良くない睡眠質を分析します。例えば：不眠症、眠りが浅い、無呼吸症候群などの状況、医師が続きの療法をアドバイスをします。<br>※検査装置を胸前につけるだけ、自宅で検査を受けることが可能なため、病院で検査を受ける必要がありません。<br>※検査装置の大きさは5cmくらい、付け外しが便利で、睡眠質を妨げることがありません。<br>※FDA、CFDA、TFDA医療認証を取得しました。                                 | 5,000                  | 1. 長期的に日中眠気を感じ、体がだるく感じる方。<br>2. 習慣的にいびきをかく方。<br>3. 睡眠が頻繁に中断され、夢をよくする方。<br>4. 睡眠品質がよくない方。                                                                                                                                         |
| 脳撮影検査                    | 脳神経年齢MRI検査★        | 放射線がなく、無侵襲のMRI検査と分析によって、脳年齢を算出し、脳退化程度を評価できて、認知症になるリスクを予測可能です。<br><br>この分析法は米国FDA許可を通りました。この検査によって、脳神経ネットワークと八大認知機能の状態、例えば：記憶、情緒、言葉、集中力、協調力などを細かく検査可能です。                                                                                                                              | 20,000                 | 1. 45歳以上70歳以下の方。<br>2. 高血圧、高脂血症、高血糖値、体重超過、低体重の方。<br>3. 脳衝突、一過性脳卒中、鬱うの症状があった方。<br>4. 喫煙と大量に飲酒の習慣がある方。<br>5. 睡眠障害がある方。<br>6. 一年前と比べ、記憶力と判断力が著しく退化したと自覚症状がある方。<br>7. 認知症の家族史がある方。                                                   |
|                          | 頭部と脳神経年齢MRI検査★     | 放射線がなく、無侵襲のMRI検査で、脳構造と脳年齢状態を分析します。<br><br><b>【脳構造】</b> 脳構造に異常の有無を調べる検査です。例えば：脳腫瘍、脳血管狭窄または海馬萎縮などの症状で、認知症や記憶力退化に導くことが検出可能です。<br><br><b>【脳年齢】</b> 検査と分析によって、脳年齢を算出し、脳退化程度を評価できて、認知症になるリスクを予測可能です。<br>この分析法は米国FDA許可を通りました。この検査によって、脳神経ネットワークと八大認知機能の状態、例えば：記憶、情緒、言葉、集中力、協調力などを細かく検査可能です。 | 30,000                 | 1. 45歳以上70歳以下の方。<br>2. 長時間頭痛、眩暈、脳の疾病の疑いがある方。<br>3. 常に原因不明の頭痛。<br>4. 高血圧、高脂血症、高血糖値、喫煙、体重超過と体重軽すぎる方。<br>5. 脳衝突、一過性脳卒中、鬱うの症状があった方。<br>6. 喫煙と大量に飲酒の習慣がある方。<br>7. 睡眠障害がある方。<br>8. 一年前と比べ、記憶力と判断力が著しく退化したと自覚症状がある方。<br>9. 認知症の家族史がある方。 |
| 内分泌系検査                   | ビタミンD検査            | 体内のビタミンD含有量を確認する検査。                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1,200                  | 1. 外食が多い方。運動の習慣がない方。戸外運動が少ない、太陽を浴びる時間が少ない方。骨質減少または骨粗鬆症の症状がある方。                                                                                                                                                                   |
|                          | 甲状腺エコー検査           | 甲状腺に肥大、腫瘍、炎症、結節の大きさと形態を確認する検査。                                                                                                                                                                                                                                                       | 1,500                  | 1. 甲状腺疾病の疑いがある方。<br>2. 甲状腺機能が異常な方。<br>3. 結節性甲状腺の病歴がある方。<br>4. 甲状腺腫の疑いがある方。                                                                                                                                                       |

## 特殊オプション項目リスト

1. 特殊オプション項目はいずれも定員枠があるため、あらかじめご予約ください。
2. "★"印のある検査項目は割引がありません。
3. 特殊オプション項目と検査費用は変更する場合もあるため、予約の時に再確認してください。

| 検査項目      |                                                               | 検出可能な症状                                                                                                                                                                            | 費用(元)          | 検査を勧める対象                                                                                                                                                                |
|-----------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 内分泌系検査    | 結節性甲状腺腫超音波検査 (AmCAD-UT® Detection)                            | 甲状腺の腫瘍を早期発見するための非侵入性の診断補助ソフトです。甲状腺結節に微石灰化、低エコー、辺縁不整などの腫瘍性結節の症状があるか検査し、穿刺吸引細胞診検査の診断に不可欠の検査です。                                                                                       | 2,500          | 1. 甲状腺超音波検査によって結節性甲状腺腫に罹る方。<br>2. 結節性甲状腺腫に罹る方、結節の形態を深く理解したい方。                                                                                                           |
|           | 骨質密度検査BMD検査                                                   | BMDは主に腰椎及び股関節部位の骨密度を検査し、若い方には骨の健全さ、年寄りには骨密度の欠乏有無を確認可能です。                                                                                                                           | 2,000          | 1. 閉経した女性または45歳以上の男性。<br>2. 性ホルモン低下の症状がある方。<br>3. コーヒーをよく飲む方。炭酸飲料をよく飲む方。<br>4. ステロイド成分の薬を服用する方。<br>5. 運動の習慣がない方。<br>6. 体重が軽すぎる方。BMI < 19の方。<br>7. 甲状腺または副甲状腺に関わる疾病のある方。 |
| 骨格検査      | 骨質密度検査BMD (腰椎と股関節のX線検査) + CT x - BMD : 骨代謝マーカー測定検査 (血清骨質流失指標) | BMDは主に腰椎及び股関節部位の骨密度を検査し、若い方には骨の健全さ、年寄りには骨密度の欠乏有無を確認可能です。CT x 値は通常BMD値に組み合わせて診断します。CT x 値からは骨質流失の動態的評価を行い、BMD値からは静態的評価を行います。                                                        | 3,000          |                                                                                                                                                                         |
|           | 心身健康評価検査                                                      | 科学的標準化されたテストで、個人のストレスへの負荷状況、自我の調和状況 (不安、鬱や睡眠品質) を調べ、画面のアドバイスを提供致します。                                                                                                               | 600            | 1. 積極的に自ら健康管理する方。<br>2. 現在の生活習慣から健康の品質を上げたい方。<br>3. 自ら情緒と活力を改善したい方。                                                                                                     |
| 心身検査      | 自律神経分析検査 (心率変異度分析)                                            | 心拍変動分析でストレス、生活習慣や免疫異常などのことが自律神経系に影響を及ぼす原因を評価する検査です。                                                                                                                                | 1,500          | 過労、焦燥、憂鬱、不安、不眠症などの情緒障害がある方。                                                                                                                                             |
|           | 統合医療カウンセリング★                                                  | 臨床経験豊富な統合医療師がお客様と一対一でカウンセリングして、お客様に個人化の医療、栄養、食事、生活形態などのアドバイスを提案致します。<br><br>多様な医療データを統合し、EBMに基づき、薬物の用量を減らします。健康評価と個人化体質調整を主張し、お客様の代謝、栄養、各器官の機能や心身状態などから細かく評価し、根本から慢性病を改善するように努めます。 | 1,500/30分<br>鐘 | 1. なんらかの疾病や不適症状で困らせ、いまだに改善方法を見つからない方。<br>2. 血圧と血中脂肪と血糖値が高い、胃腸機能異常、更年期障害、アレルギー、自体免疫または内分泌代謝失調、個人栄養失調、睡眠障害、小児発育異常、過重/肥満、慢性疲労/痛みなどの症状がある方。                                 |
| 専門カウンセリング | 個人化栄養カウンセリング★                                                 | お客様の食事習慣を確認してから、お客様個人の生活習慣を考え、三食の食事内容と健康目標を提案し、個人化の食事アドバイスを提供致します。                                                                                                                 | 2,500          | 1. 個人化の三食の食事アドバイスを要望する方。<br>2. ダイエット/体重を増えたい要望者。<br>3. 特殊疾病(癌、血圧と血中脂肪と血糖値が高い、腎臓病、痛風)の栄養アドバイスを要望する方。<br>4. 腸管/心臓血管/アレルギー体質や免疫体質でアドバイスを要望する方。<br>5. 老化防止の栄養カウンセリングが要望する方。 |
|           | 肝繊維症と脂肪肝過剰分析                                                  | 非侵入性の検査方法で肝繊維症と脂肪肝の過剰程度を具体的に評価可能です。伝統的な肝臓エコー検査と比べれば、より客観的な診断方法です。                                                                                                                  | 2,000          | 1. 代謝症候群<br>2. 慢性B/C肝炎者<br>3. 現在脂肪肝がある、または過去脂肪肝の症状があった方<br>4. 喫煙と飲酒をしすぎる方<br>5. 肝臓病の家族史があるかた<br>6. 脂肪肝と肝繊維症に気になる方                                                       |
| その他       | 鼻腔及び咽喉部の内視鏡検査                                                 | 鼻腔の腫瘍や、鼻と咽喉部の腫瘍の有無を確認する検査。                                                                                                                                                         | 1,500          | 1. 鼻咽癌の家族史がある方。<br>2. 検査時咽頭反射が強すぎる方。<br>3. 鼻水に血が混じる方。<br>4. 片側の耳が詰まる方。<br>5. 頸部に腫瘍のある方。                                                                                 |
|           | Cyfra 21-1 肺がんの腫瘍マーカー検査                                       | 非小細胞肺癌の検出に有用な参考指標。                                                                                                                                                                 | 800            | 1. 肺癌の家族史がある方。<br>2. 長期的に喫煙する方。<br>3. 長期的に煙や塵の中で仕事をする方。<br>4. 長期的に咳があり、痰に血が混じる方。<br>5. レントゲン検査が異常を疑う方。                                                                  |