

こばやしクリニックでの人間ドック（プラン価格表）

Kobayashi Medical Clinic, 2490 Hospital Drive, Suite 105, Mountain View, CA 94040, Tel (650) 962-4630, Fax (650) 962-4631

	A	B	C	C1	C2	D	D1	D2	E	E2	追加料金
問診：既往歴、自覚症状などの聞き取り 身体計測：身長、体重、肥満度、体組成率 視力、聴力検査 診察：医師による	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
(眼圧)					●			●		●	\$30
(眼底カメラ：両眼)					●			●		●	\$70
検尿 検便：便潜血反応 心電図 (呼吸機能検査)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	\$20 \$100
総合血液検査：血液一般、赤沈、生化学、血液脂質	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
(特殊血液検査) 甲状腺機能検査：TSH 血清鉄 リウマチ反応 肝炎ウィルス検査 ピロリ菌抗体検査（感染の既往のチェック） ピロリ菌呼気検査（現在の感染のチェック） 梅毒血清反応（STS） HIV検査 男性腫瘍マーカー：CEA, AFP, CA19-9, PSA 女性腫瘍マーカー：CEA, AFP, CA19-9, CA125											\$40 \$20 \$30 \$160 \$60 \$300 \$30 \$40 \$180 \$180
胸部X線検査（院外放射線専門施設）		●	●	●	●	●	●	●	●	●	
胃バリウム検査（院外放射線専門施設）			●	●	●						
胃カメラ検査（当院にて施行） 腹部超音波検査（当院にて施行） (骨密度検査：当院にて施行) (頸動脈エコー：当院にて施行) (甲状腺エコー：当院にて施行) (低被曝胸部CT検査）（院外施設にて別日） (脳MRI検査）（院外施設にて別日） (脳ドック：脳MRI+脳MRA）（院外施設にて別日） (MRIがんスクリーニング）(体幹部, 院外施設にて別日)				●	●	●	●	●	●	●	\$100 \$400 \$200 N. A. N. A. N. A. N, A,
(婦人科検診) 子宮癌検診（全年令） マンモグラム（一般に40才以上）											保険請求+手技料 \$50 保険請求
価格	\$600	\$900	\$1,170	\$1,470	\$1,550	\$1,750	\$2,050	\$2,130	\$1,310	\$1,390	

() は希望者のみ

(価格は2025年9月現在。価格は予告なしに変更になることがありますのでご了承ください)

当クリニックで行っている人間ドックサービスの価格表です。胃バリウム検査は提携院外施設の都合により現在受け付けておりません。追加検査を希望される方は、プランの基本料金に右記の追加料金が加算されます。価格の記載されていない画像診断については、当院にお問い合わせください。子宮癌検診については、州の規則により当院が支払いを代行することはできません。原則的に受診当日にお支払いお願い致します。領収書を発行致しますので、会社へのreimbursementの申請などにご利用ください。ご不明な点についてのお問い合わせは、上記の電話番号か、Emailアドレス(svningendock@gmail.com) までどうぞ。