

主な紹介検査・治療の費用について

検査料金について

項目		70歳未満	70歳以上		
		3割負担 (円)	1割負担 (円)	2割負担 (円)	3割負担 (円)
超音波検査	腹部エコー	1,590	530	1,060	1,590
	心臓エコー	2,640	880	1,760	2,640
	頸動脈エコー	1,500	500	1,000	1,500
内視鏡検査	胃カメラ：生検なし	5,000	2,000	3,500	5,000
	胃カメラ：生検あり	8,500	3,000	6,000	8,500
	大腸カメラ：生検なし	6,500	2,500	4,500	6,500
	大腸カメラ：生検あり（1ヶ所）	10,500	3,500	7,000	10,500
	大腸カメラ：生検あり（2ヶ所）	15,000	5,000	10,000	15,000
	大腸カメラ：生検あり（3ヶ所）	18,000	6,000	12,000	18,000
C T 検査	C T（単純）	6,000	2,000	4,000	6,000
	C T（造影）	9,000	3,000	6,000	9,000
	冠動脈C T	10,500	3,500	7,000	10,500
M R I 検査	M R I（単純）	8,000	2,700	5,400	8,000
	M R I（造影）	10,000	3,500	7,000	10,000
R I 検査	骨シンチ	18,000	6,000	12,000	18,000
	脳血流シンチ	25,000	8,500	17,000	25,000
	安静時心筋シンチ	25,000	8,500	17,000	25,000

※検査代のみの金額です。