検査項目		詳細	料金(税込)
血液型	ABO, RH		¥1,500
肝炎ウイルス	HA抗体	A型肝炎既往の有無, ワクチン接種後の抗体獲得の成否	¥3,300
	HBs抗原	B型肝炎ウイルス感染の有無	¥2,200
	HBs抗体	B型肝炎ウイルス感染の既往有無, ワクチン接種後の抗体獲得の成否	¥2,200
	HCV抗体	C型肝炎ウイルス感染の有無	¥3,300
HIV検査	HIV-1,2抗原抗体	HIV感染の有無	¥3,300
梅毒検査	TPHA定性	梅毒感染の有無	¥2,200
	RPR定性	梅毒感染の有無	¥2,200
クラミジア・トラコマチス抗体	IgG, IgA		¥5,500
麻疹ウイルス	IgG型抗体価	麻疹(はしか)の感染既往の有無, ワクチン接種の必要性判定	¥3,300
風疹ウイルス	IgG型抗体価	風疹感染の既往の有無, ワクチン接種の必要性	¥3,300
水痘・帯状疱疹ウイルス	IgG型抗体価	水痘(水疱瘡)、帯状疱疹感染既往の有無, ワクチン接種の必要性	¥3,300
ムンプスウイルス	IgG型抗体価	ムンプス(おたふくかぜ)感染既往の有無, ワクチン接種の必要性	¥3,300
ヘリコバクターピロリ菌	ピロリ菌抗体	ピロリ菌感染の有無	¥2,200
腫瘍マーカーセット(男)	CEA, CA19-9, AFP, PSA: 消化器・肝胆膵がん, 前立腺がん		¥9,000
腫瘍マーカーセット(女)	CEA, CA19-9, AFP, CA15-3, CA125: 消化器・肝胆膵がん, 乳がん/卵巣がん		¥11,000
腫瘍マーカー	CEA (大腸がん)		¥2,800
	CYFRA (肺がん)		¥2,000
	CA19-9 (胆嚢・すい臓がん)		¥1,500
	CA125 (卵巣がん)		¥1,800
	AFP/PIVKAI (肝臓がん)		¥5,000
	PSA (前立腺がん)		¥1,500