



		検査項目	単価(円)	備考
再検査	胸部X線	A001 再診料	568	
		胸部X線平面1画像	1,058	
		胸部X線平面2画像	1,446	
		胸部X線平面3画像	1,830	
		胸部X線平面4画像	2,218	
		胸部X線平面5画像	2,601	
		胸部CT(16列以上64列未満)	7,409	
		乳房超音波検査	1,764	
再検査	尿・血液	A001 再診料	568	
		D000 尿検査(蛋白・糖・潜血・ウロビリノーゲン・ビリルビン)	131	
		D002 尿沈渣(鏡検法)	136	
		D005-2 網赤血球数	60	
		D005-3 末梢血液像(自動機械法)	76	
		D005-4 好酸球数	86	
		D005-5 末梢血液一般(白血球数・赤血球数・血色素量・血小板数・ヘマトクリット値・MCV・MCH・MCHC)	106	
		D005-9 ヘモグロビンA1c(HbA1c)	247	
		D007-1 総ビリルビン	55	
		D007-1 直接ビリルビン	55	
		D007-1 総蛋白	55	
		D007-1 アルブミン	55	
		D007-1 尿素窒素	55	
		D007-1 クレアチニン(eGFR含む)	55	
		D007-1 尿酸	55	
		D007-1 A L P / IFCC	55	
		D007-1 $\gamma$ -G T ( $\gamma$ -G T P)	55	
		D007-1 中性脂肪(トリグリセライド)	55	
		D007-1 空腹時血糖	55	
		D007-1 尿アマラーゼ	55	
		D007-1 L A P	55	
		D007-1 C K ( C P K)	55	
		D007-1 鉄(Fe)	55	
		D007-1 U I B C (不飽和鉄結合能/比色法)	55	
		D007-3 H D L- コレステロール	86	
		D007-3 総コレステロール	86	
		D007-3 A S T ( G O T)	86	
		D007-3 A L T ( G P T)	86	
		D007-4 L D L- コレステロール	91	
		D007-4 蛋白分画	91	
		D007-15 血清A M Y アイソザイム	242	
		D007-28 フェリチン	544	
		D008-9 T S H (精密)	524	
		D008-10 インスリン(IRI)(精密)	534	
		D008-14 F T <sub>3</sub> (精密)	640	
		D008-14 F T <sub>4</sub> (精密)	640	
		D013-3 H B s 抗原 (CLIA)(精密)	444	
		D013-3 H B s 抗体 (CLIA)(精密)	444	
		D013-5 H C V 抗体(定性)	544	
		D014-3 サイロイドテスト	186	
		D014-6 インスリン抗体( I 総合率)	554	
D014-10 抗 T P O 抗体	736			
D014-9 抗サイログロブリン抗体	726			
D014-26 TRAb定量/ECLIA(第3世代)	1,139			
D015-1 C R P 定量	81			
D288-2 O G T T	4,536			
D400-1 採血料	176			
保険外	尿中馬尿酸	2,205		

その他、委託者が必要と認める検査

単価は社会保険診療報酬点数表に基づき、1点単価10円で計算した額の80%相当額(円未満切り捨て)×0.63相当額(円未満四捨五入)