

Cancellation/processing fees

- ① Cancellation (2 to 14 days before the test date): 50%
- ② Cancellation (the day before/day before): 100%
- ③ Change (2 to 14 days from the inspection date): 50,000 yen/time
(Changes or cancellations before or after the test date will incur a 50% cancellation fee.)

○	man and woman
○	women only
○	Men only

※If you are a smoker over the age of 45, we recommend the Standard (CT) package.

※① If you wish to use RPR, please apply at the time of reservation.

※② Test items related to PET-CT (positron emission tomography) package: Cholinesterase, urea nitrogen, pepsinogen (endoscopy will not be performed)

※③ Tumor marker test is an auxiliary test that uses blood tests to determine the presence or absence of a tumor and the effectiveness of treatment. After all, it is a complement to other imaging tests, and tumor scar testing alone cannot determine whether you have cancer.

Inspection item	Same day round trip package			1 night 2 days pack		PET-CT (positron emission computed tomography) package			
	Standard (CT)	Standard (X-P)	Special	Standard	Special	Standard	Special	2 days	
Measurement, diagnosis, etc.	Internal medicine examination	○	○	○	○	○	○	○	
	Height, weight, body fat percentage, obesity status, waist circumference, blood pressure	○	○	○	○	○	○	○	
	Vision/hearing	○	○	○	○	○	○	○	
physiological tests	Fundus photography	○	○	○	○	○	○	○	
	intraocular pressure	○	○	○	○	○	○	○	
	lung function	○	○	○	○	○	○	○	
	electrocardiogram	○	○	○	○	○	○	○	
	arteriosclerosis test	○	○	○	○	○	○	○	
Diagnostic imaging	chest x-ray	○	○	○	○	○	○	○	
	CT								
	Gastrointestinal endoscope					○			
	intestinal examination					○			
	Chest CT (64 multislices)	○		○	○				
	Abdominal CT (64 multislices)			○	○				
	spinal cord MRI								
	head MRI					○		○	
	Bone density								
	abdominal ultrasound	○	○	○	○	○	○	○	
	carotid ultrasound					○			
	thyroid ultrasound					○		○	
	cardiac ultrasound					○			
	Lower abdomen (bladder/prostate) ultrasound							○	
PET-CT (positron electron tomography)						○	○	○	
urine	Protein, carbohydrates, occult blood, urobilinogen	○	○	○	○	○	○	○	
	PH specific gravity	○	○	○	○	○	○	○	
	Sediment	○	○	○	○	○	○	○	
flight	Sediment occult blood reaction (two-step method)	○	○	○	○	○	○	○	
Gynecology	Mammography (2 directions)				○	○	○	○	
	breast ultrasound examination				○	○	○	○	
	Colposcopy				○	○	○	○	
	cervical smear				○	○	○	○	
	Transvaginal ultrasound examination				○	○	○	○	
prostate	HPV (human papillomavirus)				○	○	○	○	
	Palpation of the prostate				○	○	○	○	
others	Cough sputum cell diagnosis						○		
	Neurology Center Report						○		
	Examination of the brain and nerve centers						○		
Blood test	liver function	Total protein/ALB (albumin)	○	○	○	○	○	○	○
		total bilirubin	○	○	○	○	○	○	○
		direct bilirubin	○	○	○	○	○	○	○
		AST (GOT) (aspartate aminotransferase), ALT (GPT) (alanine aminotransferase), γ-GTP (serum γ-glutamyl transpeptidase)	○	○	○	○	○	○	○
		ALP (alkaline phosphatase), LDH (lactate dehydrogenase)	○	○	○	○	○	○	○
		HBs antigen (hepatitis B)	○	○	○	○	○	○	○
	glucose metabolism	HCV antibody (hepatitis C)	○	○	○	○	○	○	○
		pancreatic function serum amylase	○	○	○	○	○	○	○
	sugar metabolism	fasting blood sugar	○	○	○	○	○	○	○
		HbA1c (glycosylated hemoglobin)	○	○	○	○	○	○	○
		Glucose tolerance test (75gOGTT)	○	○	○	○	○	○	○
	lipid	total cholesterol	○	○	○	○	○	○	○
		HDL (high density lipoprotein), LDL cholesterol (low density cholesterol)	○	○	○	○	○	○	○
		neutral fat	○	○	○	○	○	○	○
	Liver function/electrolytes	neutral fat creatinine	○	○	○	○	○	○	○
		Na, K, Cl, Ca	○	○	○	○	○	○	○
		uric acid (gout)	○	○	○	○	○	○	○
	others	CPK (muscle)	○	○	○	○	○	○	○
serum iron		○	○	○	○	○	○	○	
TSH (thyroid)		○	○	○	○	○	○	○	
FT3/FT4 • BNP		○	○	○	○	○	○	○	
Blood type (ABO/Rh) (first time only)		○	○	○	○	○	○	○	
blood routine	White blood cell count, red blood cell count	○	○	○	○	○	○	○	
	hemoglobin, hematocrit	○	○	○	○	○	○	○	
	MCV/MCH/MCHC	○	○	○	○	○	○	○	
	platelet count	○	○	○	○	○	○	○	
	white blood cells	○	○	○	○	○	○	○	
serological examination	CRP (various indicators of infections, malignant tumors, liver cirrhosis, etc.)	○	○	○	○	○	○	○	
Helicobacter pylori test	※①: RPR (Syphilis test available only for those who request it)	○	○	○	○	○	○	○	
	Helicobacter pylori antibody (serum)	○	○	○	○	○	○	○	
PET-CT Package Related	Fecal antigen assay	○	○	○	○	○	○	○	
	※②								
tumor marker ※Below③	CEA (carcinoembryonic antigen)			○	○	○	○	○	
	AFP (alpha fetoprotein)			○	○	○	○	○	
	CA19-9			○	○	○	○	○	
	CA19-9125 (female)	○	○	○	○	○	○	○	
	CA15-3 (female)	○	○	○	○	○	○	○	
	PSA (male)	○	○	○	○	○	○	○	
	Cyfra	○	○	○	○	○	○	○	
	Pro GRP			○	○	○	○	○	
Span-1, PIVKA-II, Female Enzyme I			○	○	○	○	○		

※Price including translation

○	男女
○	仅限女性
○	仅限男性

取消・手续费
 ①取消（距检查日2天~14天）：50%
 ②取消（检查日前一天和当天）：100%
 ③变更（距检查日2天~14天）：5万日元/次
 （检查日前一天及之后的变更与取消相同：50%）

☆45岁以上，吸烟者推荐标准（CT）套餐。
 ※①有意愿做RFR的人请在预约时申请。另外，要另付费用。
 ※②PET-CT（正电子计算机断层显像）套餐相关检查项目・胆碱酯酶、尿素氮、胃蛋白酶原（未进行内视镜检查时）
 ※③肿瘤标志检查是根据血液检查来判断肿瘤的存在及治疗效果的一种辅助性检查。终究只是其他画像检查的补充、单凭肿瘤标志检查无法判断是否为癌症。

检查项目		当日往返套餐			两天一夜套餐		PET-CT（正电子计算机断层显像）套餐			
		标准	(CT)	标准 (X-P)	特殊	标准	特殊	标准	特殊	2天
测量・诊察等	内科检查	○		○	○			○	○	○
	身高・体重・体脂率・肥胖程度・腰围・血压	○		○	○			○	○	○
	视力・听力	○		○	○			○	○	○
生理学检查	眼底照片	○		○	○			○	○	○
	眼压	○		○	○			○	○	○
	肺功能	○		○	○			○	○	○
	心电图（安静时）	○		○	○			○	○	○
	动脉硬化检查（脉搏）	○		○	○			○	○	○
画像诊断	胸部X线	○		○	○			○	○	○
	冠动脉CT（320排）									
	上消化道内视镜（胃镜）									○
	肠镜									○
	胸部CT（64排多层面）	○			○					
	腹部CT（64排多层面）				○					
	骨盆MRI（磁共振）									
	头部MRI・MRA（磁共振・血管造影）									○
	骨密度（X线）				○					○
	腹部超声波	○		○	○			○		○
	颈动脉超声波				○			○		○
	甲状腺超声波				○			○		○
	心脏超声波				○			○		○
	下腹部（膀胱・前列腺）超声波									○
PET-CT（正电子计算机断层显像）							○		○	
尿	蛋白・糖・潜血・尿胆素原	○		○	○			○	○	○
	PH・比重	○		○	○			○	○	○
便	残渣	○		○	○			○	○	○
	潜血反应（2回法）	○		○	○			○	○	○
妇科	乳房X光检查（2方向）						○		○	○
	乳腺超声波						○		○	○
	阴道镜检查						○		○	○
	宫颈涂片						○		○	○
	经阴道超声波						○		○	○
前列腺	HPV（人乳头瘤病毒）									○
其他	前列腺触诊						○		○	
	咳嗽细胞诊断									
	脑・神经中心报告 脑・神经中心诊察									
血液检查	肝功能	总蛋白・AKB（白蛋白）	○		○			○	○	○
		总胆红素	○		○			○	○	○
		直接胆红素	○		○				○	○
		AST（GOT）（谷草转氨酶）、ALT（GPT）（谷丙转氨酶）、γ-GTP（血清γ-谷氨酰转氨酶）	○		○				○	○
		ALP（碱性磷酸酶）、LDH（乳酸脱氢酶）	○		○				○	○
		HBs抗原（B型肝炎）	○		○				○	○
	肾功能	HCV抗体（C型肝炎）	○		○				○	○
		血清淀粉酶	○		○				○	○
	糖代谢	空腹时血糖	○		○				○	○
		HbA1c（糖化血红蛋白）	○		○				○	○
	脂质	糖耐量检查（75g OGTT）	○		○				○	○
		总胆固醇	○		○				○	○
	肝功能・电解质	HDL（高密度脂蛋白）、LDL胆固醇（低密度胆固醇）	○		○				○	○
		中性脂肪	○		○				○	○
	其他	肌酐	○		○				○	○
		Na, K, Cl, Ca	○		○				○	○
		尿酸（痛风类）	○		○				○	○
		CPK（肌肉类）	○		○				○	○
		血清铁	○		○				○	○
	血常规	TSH（甲状腺）	○		○				○	○
FT3/FT4・BNP		○		○				○	○	
血型（ABO・Rh）（仅限初回）		○		○				○	○	
白细胞数、红细胞数		○		○				○	○	
血清学检查	血色素量、红细胞比容	○		○				○	○	
	MCV、MCH、MCHC	○		○				○	○	
幽门螺旋杆菌检查	血小板数	○		○				○	○	
	白细胞图像	○		○				○	○	
PET-CT套餐相关	CRP（感染病、恶性肿瘤、肝硬化等各种指标）	○		○				○	○	
	※① RPR（梅毒检查仅限有意者）	○		○				○	○	
肿瘤标志	幽门螺旋杆菌抗体（血清）	○		○				○	○	
	便中抗原测定法	○		○				○	○	
	※②									
	CEA（癌胚抗原）				○			○	○	
	AFP（甲胎蛋白）				○			○	○	
	CA19-9				○			○	○	
	CA19-9125（女性）	○		○		○		○	○	
	CA15-3（女性）	○		○		○		○	○	
PSA（男性）	○		○		○		○	○		
其他	CYFRA				○			○	○	
	ProGRP				○			○	○	
	Span-1、PIVKA-II、雌性酶									

※ 专业翻译・包含翻译的价格

○	男女共
●	女性のみ
○	男性のみ

キャンセル・手続費

- ①キャンセル（試験日の2日前～14日前）：50%
- ②キャンセル（前日・前日）：100%
- ③変更（検査日より2日～14日）：50,000円/回
（検査日前後の変更・キャンセルはキャンセル料と同額の50%を頂きます）

☆45歳以上の喫煙者はスタンダード(CT)パッケージをお勧めします。

※①RPRをご希望の場合は、ご予約時にお申込みください。追加料金が適用されます。

※② PET-CT（陽電子放射断層撮影法）パッケージ関連検査項目：コリンエステラーゼ、尿素窒素、ペプシノーゲン（内視鏡検査を行わない場合）

※③腫瘍マーカー検査とは、血液検査により腫瘍の有無や治療の効果を判定する補助的な検査です。結局のところ、これは他の画像検査を補完するものであり、腫瘍痕検査だけではがんがあるかどうかを判断することはできません。

検査項目	同日往復パッケージ			1泊2日パック		PET-CT（陽電子放射型コンピュータ断層撮影）パッケージ		
	標準 (CT)	標準 (X-P)	特殊	標準	特殊	標準	特殊	2日間
測定、診断など	内科検診	○	○	○	○	○	○	○
	身長・体重・体脂肪率・肥満具合・腹囲・血圧	○	○	○	○	○	○	○
	視力・聴力	○	○	○	○	○	○	○
生理学的検査	眼底写真	○	○	○	○	○	○	○
	眼圧	○	○	○	○	○	○	○
	肺機能	○	○	○	○	○	○	○
	心電図	○	○	○	○	○	○	○
	動脈硬化検査	○	○	○	○	○	○	○
画像診断	胸部X線	○	○	○	○	○	○	○
	CT							
	消化器内視鏡							
	腫瘍検査							
	胸部CT (64マルチスライス)	○		○	○			
	腹部CT (64マルチスライス)			○	○			
	脊髄MRI							
	頭部MRI							
	骨密度							
	腹部超音波	○	○	○	○		○	○
	頸動脈超音波							
	甲状腺超音波						○	○
	心臓超音波							
下腹部（膀胱・前立腺）超音波							○	
PET-CT (陽電子放射型断層撮影装置)						○	○	
尿	たんぱく質、糖質、潜血、ウロビリノーゲン	○	○	○	○	○	○	○
	PH 比重	○	○	○	○	○	○	○
便	沈着・沈殿量	○	○	○	○	○	○	○
	沈着潜血反応 (2回法)	○	○	○	○	○	○	○
婦人科	マンモグラフィ (2方向)					○	○	○
	乳房超音波検査					○	○	○
	コルポスコピー					○	○	○
	子宮頸部塗抹標本						○	○
	経膈超音波検査					○	○	○
前立腺	HPV (ヒトパピローマウイルス)							
その他	前立腺の触診				○			
	咳喀痰細胞診断							
	脳神経センターレポート					○		
血液検査	肝機能	総たんぱく質・AKB (アルブミン)	○	○	○	○	○	○
		総ビリルビン	○	○	○	○	○	○
		直接ビリルビン	○	○	○	○	○	○
		AST (GOT) (アスパラギンアミノトランスフェラーゼ)、ALT (GPT) (アラニンアミノトランスフェラーゼ)、γ-GTP (γ-GT) (γ-GTP)	○	○	○	○	○	○
		ALP (アルカリホスファターゼ)、LDH (乳酸脱水素酵素)	○	○	○	○	○	○
		HBs抗原 (B型肝炎)	○	○	○	○	○	○
		HCV抗体 (C型肝炎)	○	○	○	○	○	○
	グルコース代謝	膵臓機能血清アミラーゼ	○	○	○	○	○	○
		空腹時血糖	○	○	○	○	○	○
	糖代謝	HbA1c (糖化ヘモグロビン)	○	○	○	○	○	○
		耐糖能検査 (75gOGTT)	○	○	○	○	○	○
	脂質	総コレステロール	○	○	○	○	○	○
		HDL (高密度リポタンパク質)、LDLコレステロール (低密度コレステロール)	○	○	○	○	○	○
	肝機能・電解質	中性脂肪	○	○	○	○	○	○
		中性脂肪クレアチニン	○	○	○	○	○	○
	その他	Na、K、Cl、Ca	○	○	○	○	○	○
		尿酸 (痛風)	○	○	○	○	○	○
		CPK (筋肉)	○	○	○	○	○	○
		血清鉄分	○	○	○	○	○	○
		TSH (甲状腺)	○	○	○	○	○	○
血液ルーチン	FT3/FT4・BNP	○	○	○	○	○	○	
	血液型 (ABO・Rh) (初回のみ)	○	○	○	○	○	○	
	白血球数、赤血球数	○	○	○	○	○	○	
	ヘモグロビン、ヘマトクリット	○	○	○	○	○	○	
	MCV、MCH、MCHC	○	○	○	○	○	○	
血清学的検査	血小板数	○	○	○	○	○	○	
	白血球の数	○	○	○	○	○	○	
ヘリコバクター・ピロリ検査	CRP (感染症、悪性腫瘍、肝硬変などの各種指標)	○	○	○	○	○	○	
	※① RPR (梅毒検査は希望者のみ)	○	○	○	○	○	○	
腫瘍マーカー ※下列③	ヘリコバクターピロリ抗体 (血清)	○	○	○	○	○	○	
	便抗原アッセイ	○	○	○	○	○	○	
PET-CTパッケージ	※②							
	CEA (癌胚性抗原)			○	○	○	○	○
	AFP (アルファフェトプロテイン)			○	○	○	○	○
	CA19-9			○	○	○	○	○
	CA19-9125 (女性)	○	○	○	○	○	○	○
	CA15-3 (女性)	○	○	○	○	○	○	○
	PSA (男性)	○	○	○	○	○	○	○
	サイフラ			○	○	○	○	○
	プロGRP			○	○	○	○	○
	Span-1、PIVKA-II、女性酵素 I			○	○	○	○	○