

検査料金目安表

3割負担でおおよその金額となっております。

CT	4,500円	造影剤を使用する場合は、薬剤によって料金が3,000円～プラスされます。
MRI	6,000円	
RI	16,000円～40,000円	使用する薬剤によって金額が異なります。
胃カメラ	3,500円	
大腸カメラ	5,000円	
超音波検査	1,000円～2,700円	検査をする部位により金額が異なります。