



神戸低侵襲がん医療センター  
Kobe Minimally Invasive Cancer Center

小さく見つけて やさしく治す

# がん検診

2026年6月1日～ 料金・コース内容改訂版



# 神戸低侵襲がん医療センターで行う各検査項目

当院の「がん検診」は、“がん”を発見するための検査です。早期に発見し、早期に治療を開始することで完治しやすく、身体への負担も少ないというメリットがあります。

| 検査項目               | 検査の内容                        |
|--------------------|------------------------------|
| 胸部X線検査             | 胸部レントゲンで肺の病気を調べます            |
| 上部消化管内視鏡検査         | 胃カメラで食道、胃、十二指腸を調べます          |
| 下部消化管内視鏡検査         | 直腸から盲腸まで全大腸を調べます             |
| 胸部上腹部CT検査          | CTで胸部上腹部の腫瘍を調べます             |
| 骨盤MRI検査            | MRI画像で卵巣、子宮、前立腺がんを調べます       |
| 頭部MRI検査            | MRI画像で大きな脳腫瘍、脳動脈瘤を調べます       |
| 膵臓MRCP             | MRI画像で膵臓を調べます                |
| PET-CT検査           | 全身(頭頂部から足の付根まで)の腫瘍を調べます      |
| 喀痰細胞診              | 喀痰の中のがん細胞を調べます               |
| 血圧脈波検査 (ABI)       | 動脈の狭窄、閉塞、硬化の程度を調べます          |
| 頸動脈超音波検査           | 首を通る頸動脈を超音波でみて、動脈硬化の程度を調べます  |
| 問診・内科診察            | 問診、視診、触診などを行います              |
| 身長・体重・血圧・腹囲        | 身長、体重、血圧、腹囲を測ります             |
| 血液検査               | 身体の組織や臓器の状態に異常がないか調べます       |
| 尿検査                | 尿中の細胞やタンパク質、糖などを調べます         |
| 便潜血反応検査            | 大きな大腸がんの有無を調べます              |
| 腹部超音波検査            | 肝臓、胆嚢、腎臓、膵臓、脾臓などの観察をします      |
| 心電図検査              | 心臓の動きを調べます                   |
| 肺機能検査              | 肺の容積や、空気を出し入れする換気機能のレベルを調べます |
| 視力検査               | 視力を測ります                      |
| 聴力検査               | 聴力を測ります                      |
| 頭頸部(鼻・のど)がん検診      | 頭頸部(鼻・のど)に腫瘍がないかを調べます        |
| 腫瘍マーカーCEA          | 血液検査で行う消化器系がんの腫瘍マーカー検査です     |
| 腫瘍マーカーCA19-9       | 血液検査で行う消化器系がんの腫瘍マーカー検査です     |
| 腫瘍マーカーPSA(男性のみ)    | 血液検査で行う前立腺がんの腫瘍マーカー検査です      |
| 腫瘍マーカーAFP          | 血液検査で行う肝がんの腫瘍マーカー検査です        |
| 腫瘍マーカーCA15-3(女性のみ) | 血液検査で行う乳がんの腫瘍マーカー検査です        |
| 腫瘍マーカーCA125(女性のみ)  | 血液検査で行う卵巣がんの腫瘍マーカー検査です       |
| 腫瘍マーカーシフラ          | 血液検査で行う肺がんの腫瘍マーカー検査です        |

| 検査項目                     | 標準コース   | 標準コース       | 推奨コース    | 推奨コース        | 特別コース    | 特別コース        | 一般健診コース | 一般健診コース     | 肺がん     | 食道・胃 大腸がん | 前立腺がん     |
|--------------------------|---------|-------------|----------|--------------|----------|--------------|---------|-------------|---------|-----------|-----------|
|                          |         | (上部内視鏡検査なし) |          | (上下部内視鏡検査なし) |          | (上下部内視鏡検査なし) |         | (上部内視鏡検査なし) |         |           | (男性のみ受診可) |
| コース料金(税込)                | ¥82,500 | ¥62,700     | ¥128,700 | ¥85,800      | ¥233,200 | ¥190,300     | ¥64,460 | ¥44,660     | ¥54,450 | ¥71,060   | ¥53,460   |
| 胸部X線検査                   | ●       | ●           | ●        | ●            | ●        | ●            | ●       | ●           | ●       | ×         | ×         |
| 上部内視鏡検査                  | ●       | ×           | ●        | ×            | ●        | ×            | ●       | ×           | ×       | ●         | ×         |
| 下部内視鏡検査                  | ×       | ×           | ●        | ×            | ●        | ×            | ×       | ×           | ×       | ●         | ×         |
| 胸部上腹部CT検査                | ●       | ●           | ●        | ●            | ×        | ×            | ×       | ×           | ●       | ×         | ×         |
| 骨盤MRI検査                  | ○       | ○           | ●        | ●            | ○        | ○            | ×       | ×           | ×       | ×         | ●         |
| 頭部MRI検査                  | ○       | ○           | ○        | ○            | ●        | ●            | ×       | ×           | ×       | ×         | ×         |
| 膵臓MRCP検査                 | ○       | ○           | ○        | ○            | ○        | ○            | ×       | ×           | ×       | ×         | ×         |
| PET-CT検査                 | ×       | ×           | ×        | ×            | ●        | ●            | ○(注1)   | ○(注1)       | ×       | ×         | ×         |
| 喀痰細胞診                    | ●       | ●           | ●        | ●            | ●        | ●            | ×       | ×           | ●       | ×         | ×         |
| 頸動脈超音波検査                 | ×       | ×           | ×        | ×            | ●        | ●            | ×       | ×           | ×       | ×         | ×         |
| 問診・内科診察                  | ●       | ●           | ●        | ●            | ●        | ●            | ●       | ●           | ●       | ●         | ●         |
| 身長・体重・血圧・腹囲              | ●       | ●           | ●        | ●            | ●        | ●            | ●       | ●           | ●       | ●         | ●         |
| 血液検査・尿検査                 | ●       | ●           | ●        | ●            | ●        | ●            | ●       | ●           | ●       | ●         | ●         |
| 便潜血反応検査                  | ●       | ●           | ×        | ×            | ×        | ×            | ●       | ●           | ×       | ×         | ×         |
| 腹部超音波検査                  | ●       | ●           | ●        | ●            | ●        | ●            | ●       | ●           | ×       | ×         | ×         |
| CEA / CA19-9<br>(消化器系がん) | ●       | ●           | ●        | ●            | ●        | ●            | ●       | ●           | ●       | ●         | ●         |
| PSA (男性のみ)<br>(前立腺がん)    | ●       | ●           | ●        | ●            | ●        | ●            | ●       | ●           | ●       | ●         | ●         |
| CA15-3 (女性のみ)<br>(乳がん)   | ●       | ●           | ●        | ●            | ●        | ●            | ●       | ●           | ●       | ●         | ×         |
| CA125 (女性のみ)<br>(卵巣がん)   | ●       | ●           | ●        | ●            | ●        | ●            | ●       | ●           | ●       | ●         | ×         |
| AFP (肝がん)                | ○       | ○           | ○        | ○            | ○        | ○            | ○(注1)   | ○(注1)       | ○       | ○         | ○         |
| シフラ (肺がん)                | ○       | ○           | ○        | ○            | ○        | ○            | ○(注1)   | ○(注1)       | ○       | ○         | ○         |
| 頭頸部がん検診                  | ○(火)    | ○(火)        | ○(火)     | ○(火)         | ○(火)     | ○(火)         | ×       | ×           | ×       | ×         | ×         |
| 肺機能検査                    | ○       | ○           | ○        | ○            | ○        | ○            | ○       | ○           | ×       | ×         | ×         |
| 心電図検査                    |         |             |          |              |          |              |         |             |         |           |           |
| 血圧脈波(ABI)                | △       | △           | △        | △            | ●        | ●            | ●       | ●           | ×       | ×         | ×         |
| 視力・聴力検査                  |         |             |          |              |          |              |         |             |         |           |           |

## がん検診 各コース

●:実施検査項目、○:オプション可、×:追加不可、△:セットオプションにて追加可(別紙参照)

(注1):一般健診コースにおいて、PET-CT検査、腫瘍マーカー(AFP・シフラ)のみオプション追加可能です。それ以外の画像診断オプション等は追加できません。

※ 消化管内視鏡検査とPET-CT検査は、同日に実施することができません。1日コースであっても2日間ご来院となります。

(火):火曜日のみ実施



## 検診費用一覧

| がん総合検診プラン            |               |
|----------------------|---------------|
| 標準コース（1日）            | ¥82,500（税込み）  |
| 標準コース（1日）※上部内視鏡検査なし  | ¥62,700（税込み）  |
| 推奨コース（2日）            | ¥128,700（税込み） |
| 推奨コース（2日）※上下部内視鏡検査なし | ¥85,800（税込み）  |
| 特別コース（2日）            | ¥233,200（税込み） |
| 特別コース（2日）※上下部内視鏡検査なし | ¥190,300（税込み） |

※特別コース（上部内視鏡なし）¥213,400（税込み）

特別コース（下部内視鏡検査なし・便潜血検査あり）¥212,300（税込み）も承っております。

| がん個別検診プラン       |              |
|-----------------|--------------|
| 肺がん検診（1日）       | ¥54,450（税込み） |
| 食道・胃 大腸がん検診（1日） | ¥71,060（税込み） |
| 前立腺がん検診（1日）     | ¥53,460（税込み） |

| 一般健診プラン              |              |
|----------------------|--------------|
| 一般健診コース（1日）          | ¥64,460（税込み） |
| 一般健診コース（1日）上部内視鏡検査なし | ¥44,660（税込み） |

| 各オプション項目                              |               |
|---------------------------------------|---------------|
| 各コースで選択可能なオプション項目につきましては、別紙をご参照ください。  |               |
| 骨盤MRI検査                               | ¥25,300（税込み）  |
| 頭部MRI検査                               | ¥27,500（税込み）  |
| 膵臓MRCP検査                              | ¥30,800（税込み）  |
| 頭頸部がん検診                               | ¥11,000（税込み）  |
| 腫瘍マーカー AFP                            | ¥1,650（税込み）   |
| 腫瘍マーカー シフラ                            | ¥2,200（税込み）   |
| PET-CT検査 ※消化管内視鏡検査と同日選択不可（2日ご来院となります） | ¥110,000（税込み） |
| 肺機能検査                                 | ¥4,400（税込み）   |
| 心電図検査・血圧脈波検査（ABI）・視力・聴力検査セット          | ¥5,500（税込み）   |

※MRI検査などオプション検査を複数ご希望の場合、検査スケジュールの都合により来院日数が増える場合がございます。ご理解のほどお願いいたします。

| キャンセル料について        |          |
|-------------------|----------|
| キャンセル期日（検診日の前日から） | 料金       |
| 15日前まで            | 無料       |
| 14日前～8日前まで        | 検診料金の20% |
| 7日前～2日前まで         | 検診料金の30% |
| 前日                | 検診料金の50% |
| 当日                | 検診料金の75% |

※キャンセル料の算定は、検診日の前日を起算日として、上記の通り申し受けます。

※体調不良（新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ等の感染症罹患を含む）など、受診者様のやむを得ない事情による日程延期につきましては、半年以内に再ご予約いただいた場合、キャンセル料のご負担はございません。

※「キャンセル期日」とは、当院の診療時間内（月～金 8：30～16：30）にキャンセルまたは延期のお申し出をいただき、当センターにて確認した日付を基準といたします。

## 各オプション検査をおすすめします

### PET-CT 検査

PET 検査の特徴は、1 度の検査で**ほぼ全身（頭頂部から足の付け根まで）**を調べることができることです。家族内にがん患者が多い方、現在症状はないものの、がんの有無を心配されている方、各検診に追加して更に詳しい検査を希望される方などにおすすめです。

### 上部内視鏡検査

上部内視鏡検査は、**食道や胃、十二指腸のがんや炎症（胃潰瘍・十二指腸潰瘍・胃炎・逆流性食道炎）**を発見するために有効な検査です。飲酒している方におすすめです。

### 骨盤 MRI 検査

女性の方への骨盤 MRI 検査は、**子宮がん、卵巣がん**の発見のみではなく、子宮筋腫や内膜症といったがん以外の病気の発見にも役立ちます。生理不順・下腹部痛の原因精査にも使われます。また、男性特有の**前立腺がん、前立腺肥大**の発見にも役立ちます。頻尿・残尿感がある方におすすめです。

### 頭部 MRI 検査

頭部 MRI 検査は、主に**脳動脈瘤、脳腫瘍、脳梗塞**などの発見に役立ちます。慢性的な頭痛、めまい、物忘れ等が気になる方、高血圧、糖尿病、脂質異常のある方、ご家族が脳卒中の既往をお持ちの方におすすめです。

### 膵臓 MRCP 検査

膵臓がんは早期発見が難しく現在でも予後の悪い疾患のひとつです。MRCP 検査は**膵臓の腫瘍のみならず、膵管（膵液を分泌する管）の不整、拡張、途絶**などの所見により早期の膵臓がんの発見を目的としています。ご家族が膵臓がんの既往をお持ちの方、喫煙や飲酒をする方、肥満の方などに方におすすめです。

### 頭頸部がん（鼻・のど）検診

頭頸部がんとは、**喉頭がん、咽頭がん、鼻副鼻腔がん、口腔がん、唾液腺がん、甲状腺がん**などの相称です。飲酒、喫煙が頭頸部がんの原因になることが多いため、お酒を飲まれる方、飲まれていた方、たばこを吸われる方、吸われていた方におすすめです。

### 腫瘍マーカー（AFP、シフラ）

腫瘍マーカーはがん発見の参考になり、採血で調べられます。当院では**腫瘍マーカーAFP（肝がん）、腫瘍マーカーシフラ（肺がん）**のオプション追加検査を推奨しています。

## 「小さく見つけて やさしく治す」

当院は「小さく見つけて やさしく治す」を基本理念としています。がんを早期に発見し、早期に治療を開始することで、身体にやさしい“低侵襲”のがん医療を提供しています。

### がん検診のお申込みは

各検診は完全予約制です。FAX または郵送、インターネット (HP) にてお申込みください。

FAXの場合

**078-304-7782**

郵送の場合

〒650-0046  
神戸市中央区港島中町 8-5-1  
検診センター宛

インターネット(HP)  
の場合

がん検診予約申し込みフォーム  
<http://www.k-mcc.net/>



### がん検診に関するお問い合わせは

**078-304-5480**

(予約受付時間 月～金 8:30～16:30) ※土日・祝日除く



# 検診のお申し込み方法

## 当院の各検診は完全予約制となっております

- 各検診のご予約はFAX、または郵送、インターネット（HP）でお受けしています。定員になり次第、締め切らせていただきますので、ご希望の日程に添えない場合もございます。ご了承ください。
- ご都合により予約のキャンセル、または日程を変更される場合は、お早めにご連絡ください。検診日の14日前からのキャンセルや変更の場合は所定のキャンセル料が発生いたします。（別紙参照）

## 検診料金は当日現金一括払い、または各種クレジットカードをご利用いただけます

- VISA、マスターカード、JCB、アメリカンエキスプレス、ダイナースクラブ、デビットカード、銀聯カードがご利用いただけます

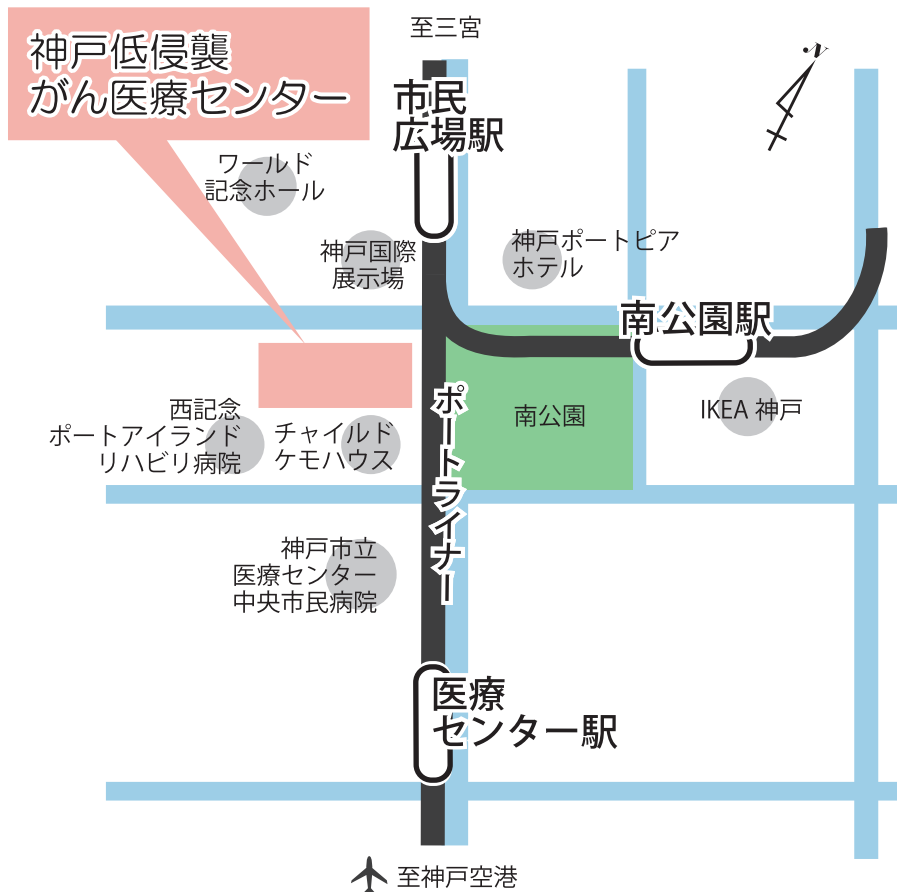
## 検診結果は 4 週間程度でご本人に郵送いたします

# 交通アクセス

## お車で

大阪方面より 阪神高速3号線「生田川」ランプより、車で5分、阪神高速5号湾岸線～ハーバーハイウェイ住吉インターにて乗り継ぎ～住吉浜インター～ハーバーハイウェイ経由、ポートアイランド降り口より車で約3分。

岡山・姫路方面より 阪神高速3号神戸線「京橋」ランプより、車で5分。各方面から神戸大橋を渡り、約10分。三宮東の港島トンネルもご利用できます。



## 公共機関で

JR三ノ宮、阪神神戸三宮、阪急神戸三宮よりポートライナーに乗り換え、「市民広場」駅で下車（三宮より約5分）。

「市民広場」駅の改札口左（西口）をでて、階段を下りずにそのまま連絡ブリッジを南方向（神戸空港方面）に3分ほど歩くと、右手に国際展示場1号館があります。国際展示場1号館を通り過ぎると、すぐ右斜め前方に当センターが見えます。当院への連絡ブリッジを渡ると、そのまま2F総合受付に着きます。

神戸低侵襲がん医療センター

〒650-0046 神戸市中央区港島中町 8-5-1 TEL: 078-304-4100 (代) FAX: 078-304-0041 (代)