

# P E T コ ー ス 比 較 表

2025.6

| カテゴリ | 項目                       | PET<br>がん検診            | PET<br>ベーシック             | PET<br>エグゼクティブ           | PET<br>エグゼクティブ<br>プラス    | PET<br>ロイヤル              | PET<br>ロイヤル<br>プラス       | PET<br>シュプリーム            |
|------|--------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| がん   | PET/CT(体幹)               | ●                      | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        |
|      | 上腹部MRI                   |                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        |
|      | 下腹部MRI                   |                        |                          | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        |
|      | 膵臓MRI(MRCP)              |                        |                          |                          |                          | ●                        | ●                        | ●                        |
|      | 胸部・上腹部CT                 |                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        |
|      | 腹部超音波                    |                        | ※胆のうのみ実施                 | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        |
|      | 甲状腺超音波                   |                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        |
|      | 腫瘍マーカー                   | ●5種                    | ●7種                      | ●7種                      | ●7種                      | ●12種                     | ●12種                     | ●12種                     |
|      | 肝臓がんリスク                  |                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        |
|      | 便検査                      |                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        |
| 脳    | MRI・MRA<br>頸動脈超音波        |                        |                          | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        |
| 認知症  | ブイエスラド                   |                        |                          |                          |                          | ●<br>※55歳以上              | ●<br>※55歳以上              | ●<br>※55歳以上              |
|      | FDG-PET<br>βアミロイドPET(別日) |                        |                          |                          |                          |                          |                          | ●                        |
| 心臓   | 心筋SPECT<br>心臓超音波         |                        |                          |                          | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        |
| 内視鏡  | 胃カメラ                     |                        |                          |                          |                          | ●                        | ●                        | ●                        |
|      | 大腸カメラ(別日)                |                        |                          |                          |                          |                          | ●                        | ●                        |
| 免疫   | 免疫細胞検査                   |                        |                          | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        |
| 基本検査 | 身体計測                     |                        | ※血圧・腹囲測定のみ実施             | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        |
|      | 尿検査                      |                        |                          | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        |
|      | 血液一般<br>血液健康スコア          |                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        |
| サービス | 医師による<br>当日結果説明          |                        | (*1)                     | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        |
|      | 昼食                       |                        |                          | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        |
|      | 特別室<br>(コンシェルジュ対応)       |                        |                          | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        | ●                        |
|      | 市内送迎                     |                        |                          |                          |                          | ●                        | ●                        | ●                        |
|      | ホテル宿泊                    |                        |                          |                          |                          | ●                        | ●                        | ●                        |
|      | 特製結果ファイル                 |                        |                          |                          |                          | ●                        | ●                        | ●                        |
| 所要時間 |                          | 2.5時間                  | 3.5時間                    | 5.5時間                    | 6.5時間                    | 7.5時間                    | 2日間                      | 3日間                      |
| 定価   |                          | 61,000円<br>(税込67,100円) | 150,000円<br>(税込165,000円) | 250,000円<br>(税込275,000円) | 390,000円<br>(税込429,000円) | 470,000円<br>(税込517,000円) | 500,000円<br>(税込550,000円) | 750,000円<br>(税込825,000円) |

各検査項目の詳細は「検査項目詳細」にてご確認ください。

(\*1)ご希望の方は、8,000円(税込8,800円)にて追加いただけます。

LSI札幌クリニック ホームページへはこちら→



脳ドックコース比較表

2025.6

| カテゴリ | 項目              | MRI脳検診      | 脳ドック        | 脳年齢<br>AI解析<br>ドック | βアミロイドPET    | βアミロイド<br>脳ドック |
|------|-----------------|-------------|-------------|--------------------|--------------|----------------|
| 脳    | 脳MRI・MRA        | ●           | ●           | ●                  |              | ●              |
|      | 頸部MRA           | ●           | ●           |                    |              | ●              |
|      | 頸動脈超音波          | ●           | ●           |                    |              | ●              |
| 認知症  | βアミロイドPET       |             |             |                    | ●            | ●              |
|      | AI海馬解析          |             |             | ●                  |              |                |
| 基本検査 | 血圧測定            |             | ●           |                    |              | ●              |
|      | 心電図             |             | ●           |                    |              | ●              |
|      | 血液一般            |             | ●           |                    |              | ●              |
| サービス | 医師による<br>当日結果説明 |             | ●           | ●<br>※後日           | ●            | ●              |
| 所要時間 |                 | 1.5時間       | 2.5時間       | 2時間                | 3.5時間        | 5.5時間          |
| 定価   |                 | 32,000円     | 39,000円     | 39,000円            | 270,000円     | 300,000円       |
|      |                 | (税込35,200円) | (税込42,900円) | (税込42,900円)        | (税込297,000円) | (税込330,000円)   |

各検査項目の詳細は「検査項目詳細」にてご確認ください。

その他コース

| コース名      | 項目                                              | 定価                         | 所要時間  |
|-----------|-------------------------------------------------|----------------------------|-------|
| LSI 乳がん検診 | 乳房MRI<br>乳腺超音波                                  | 38,000円<br><br>(税込41,800円) | 1.5時間 |
| LSI 膵がん検診 | 膵臓MRI(MRCP) 膵臓超音波<br>腫瘍マーカー(CEA・CA19-9・DUPAN-2) | 39,000円<br><br>(税込42,900円) | 1.5時間 |
| LSI CT検診  | 甲状腺～骨盤CT                                        | 15,000円<br><br>(税込16,500円) | 1時間   |

LSI札幌クリニック ホームページへはこちら→

