

希望項目	自費診療一覧	料金（税別）
	基本料金	1000 円
<input type="checkbox"/>	一般健康診断	3000 円
<input type="checkbox"/>	胸部 X 線検査	2500 円
<input type="checkbox"/>	心電図検査	2000 円
<input type="checkbox"/>	尿検査	600 円
<input type="checkbox"/>	一般血液検査	4000 円
<input type="checkbox"/>	腫瘍マーカー（1 項目あたり）	2000 円
<input type="checkbox"/>	甲状腺機能検査	4000 円
<input type="checkbox"/>	ピロリ菌検査	2000 円
<input type="checkbox"/>	B 型肝炎検査	4000 円
<input type="checkbox"/>	C 型肝炎検査	2500 円
<input type="checkbox"/>	胃カメラ検査	13000 円
<input type="checkbox"/>	大腸癌検査（便潜血検査）2 日法	2500 円
<input type="checkbox"/>	腸内細菌（腸内フローラ）検査	19800 円

希望項目に○をつけてください。