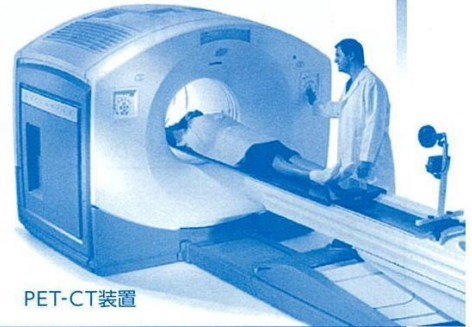


ペット PET **がん検診**

PET検査によるがんの早期発見

PET検査の特長

- 1cm前後のがんを早期に発見可能
- 一度で全身のがんをチェック
- 苦痛や不快感のない検査
- 従来に比べ発見率が飛躍的に向上
- 短時間でくまなく検査
- 痛くない、辛くない、楽な検査



PET-CT装置

PETがん検診コース

検査項目	各コース	P1 プレミアムコース	P2 スタンダードコース	P3 シンプルコース	ドックPETコース
会員特別料金(税込)		198,000円	120,000円	75,000円	132,000円
助成金額(通常/節目に該当)		10,186円 / 30,352円	10,186円 / 30,352円	—	10,186円 / 30,352円
検査時間		5時間30分	4時間30分	4時間	2日間(PET・ドック)
PET検査(全身)		●	●	●	●
CT検査(全身)		●	●	●	●
MRI検査(腹部・骨盤部)		●	—	—	—
超音波検査	腹部	●	※オプション	—	●(ドック)
	前立腺(男性のみ)・膀胱・甲状腺	●	※オプション	—	—
胃がんリスク検査(ペプシノーゲン)		●	●	—	—
便潜血検査		●	●	—	●(ドック)
尿検査		●	●	—	●(ドック)
尿細胞診		●	—	—	—
血液検査(全般)		●	●	—	●
腫瘍マーカー検査(男性用・女性用)		● (10種類)	● (7種類)	—	● (7種類)
心電図検査		※オプション	※オプション	—	●(ドック)
脳検診		※オプション	※オプション	—	※オプション

※オプション検査(料金は全て消費税込です)

脳検診(MRI・MRA)	22,000円	22,000円	—	22,000円
超音波検査	—	25,000円	—	—
心電図検査	5,500円	5,500円	—	—
すい臓がんリスク検査	18,000円	18,000円	18,000円	—
アレルギー検査	15,000円	15,000円	15,000円	—

- 2回目以降受診される場合は「リピーター割引料金」が適応されます。(P1 プレミアムコース、P2 スタンダードコース)
- ドックPETコースはPET 検診と人間ドックを2日間で検査します。(2回来院いただけます)

[P1コース限定]

遠方よりお越しになる方の旅費を一部負担します

詳細についてはお問い合わせください

当病院から100km以上遠方よりお越しになる方に、交通費・宿泊費の一部を負担します。

項目	交通費	宿泊費
適用	公共の交通機関利用料金の実費 高速道路等料金の実費(往復)	宿泊施設の素泊料金の実費(1泊のみ)
負担額上限(税込)	25,000円	6,000円



社会医療法人 将道会

総合南東北病院

〒989-2483 宮城県岩沼市里の杜一丁目 2-5

PET 検診予約センター

電話・FAX **0120-373-468**

URL <http://www.minamitohoku.jp>

宮城県医師国民健康保険組合専用申込用紙

PETがん検診予約申込書

予約申込み
(PET専用)

電話・FAX 0120-373-468

お電話にてご予約いただくか、こちらの用紙にご記入の上FAXしてください。 お申込み日 令和 年 月 日

フリガナ お名前				性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
フリガナ 自宅住所	〒				
生年月日	<input type="text" value="昭和"/> <input type="text" value="平成"/>	年	月	日	年齢 才
身長	<input type="text"/>	cm	体重	<input type="text"/>	kg
自宅電話番号	()	-			
携帯番号	-	-			
フリガナ 勤務先名				所属部署	役職
フリガナ 勤務先住所	〒				
勤務先電話番号	-	-			

ご連絡先 自宅 会社 携帯

ご予約コース	<input type="checkbox"/> P1 プレミアムコース	オプション	
	<input type="checkbox"/> P2 スタンダードコース	<input type="checkbox"/> 脳検診	<input type="checkbox"/> 超音波検査
	<input type="checkbox"/> P3 シンプルコース	<input type="checkbox"/> 心電図検査	<input type="checkbox"/> すい臓がんリスク検査
	<input type="checkbox"/> ドックPETコース	<input type="checkbox"/> アレルギー検査	
検診希望日	第1希望	令和 年 月 日	
	第2希望	令和 年 月 日	
希望事項			

事務使用欄

担当者(記入不要)	D B	M R
	無・()	可・()

■お申し込みに際し頂いた個人情報、当センターの目的に添って使用し、他の目的には利用致しません。

■受診日時は別途お打合せさせていただきます。
■お支払いは、検査当日に「現金」か「クレジットカード」でお願いします。

オプション検査一覧		適応コース			
		P1	P2	P3	ドックPET
脳検診	頭部MRI・MRA、頸部MRA	※	※	—	※
超音波検査	腹部(肝臓、胆のう、すい臓、腎臓、消化管)/前立腺(男性のみ)、膀胱、甲状腺	●	※	—	● 腹部のみ
心電図検査	標準12誘導	※	※	—	●
すい臓がんリスク検査	Prodrome-PAC(血液検査ですい臓がんのリスクを検査します。)	※	※	※	—
アレルギー検査	View39(39種類のアレルギー(アレルギーの原因となる物質)を調べることができる検査です。)	※	※	※	—
腫瘍マーカー検査一覧		10種類	7種類	—	7種類
CEA	肺がん(組織特異性が低い項目)、食道がん、胃がん、大腸がん、乳がんの検査です。	●	●	—	●
CA19-9	すい臓がん、胆道がん、胃がんの検査です。	●	●	—	●
PSA(男性のみ)	前立腺特異抗体。前立腺がん及び前立腺疾患の検査です。	●	●	—	●
CA125(女性のみ)	卵巣がんの検査です。	●	●	—	●
AFP	肝臓がんの検査です。	●	●	—	●
SCC	SCC 抗原検査。肺扁平上皮がん、食道がん、子宮頸がんの検査です。	●	●	—	●
シフラ	肺扁平上皮がん、食道がんの検査です。	●	●	—	●
γ-Sm(男性のみ)	前立腺がんの検査です。	●	●	—	●
CA15-3(女性のみ)	乳がんの検査です。	●	●	—	●
sIL-2R	可溶性インターロイキン-2レセプター。悪性リンパ腫の検査です。	●	—	—	—
PIVKA-II	PIVKA-II定量。肝臓がんの検査です。	●	—	—	—
SLX	肺腺がん、すい臓がん、卵巣がんの検査です。	●	—	—	—

■●印は標準実施検査、※印はオプション検査です。



宮城県岩沼市 社会医療法人 将道会

総合南東北病院

救急指定病院

宮城県医師国民健康保険組合ご加入者様へ

健診・PETのご案内

健診のお問い合わせはこちら [TEL:0223-23-3775](tel:0223-23-3775)

PETのお問い合わせはこちら [TEL:0120-373-468](tel:0120-373-468)



健診ご予約の際は、「医師国保加入者」とお伝えください。

一般健診 受診者様ご負担 ¥0

検査内容

- 診察・問診・身体計測
- 視力・聴力測定
- 血圧測定
- 胸部レントゲン検査
- 心電図検査
- 尿検査
- 肝機能（血液）検査
- 脂質（血液）検査
- 血糖（血液）検査
- 血液一般検査

日帰りドック 検査項目 受診者様ご負担

40歳から5歳節目の年齢の方 ¥15,848

上記以外の年齢の方 ¥36,014

検査項目	検査内容
身体測定	身長、体重、腹囲、BMI
診察	打聴診、血圧
視力	裸眼、矯正
聴力	オーディオメーター（1000Hz・4000Hz）
血液	赤血球数、白血球数、色素、ヘマトクリット、血小板数など
肝・胆・膵機能	アルブミン、総ビリルビン、GOT、GPT、LDH、ALP、γ-GTP、アミラーゼなど
脂質	総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロールなど
腎機能	尿酸、尿素窒素、クレアチニンなど
糖尿病	血糖、HbA1c
免疫	HBs抗原、HCV抗体、CRPなど
尿	蛋白、糖、潜血、沈渣など
便	便ヘモグロビン（免疫法）2日法
胸部	ヘリカルX線CT
肺機能	%肺活量、一秒率
心電図	標準12誘導
眼底	無散瞳カメラ
超音波	腹部エコー（肝・腎・胆・膵など）
胃部	胃カメラ（胃透視検査に変更可）
結果説明	検査結果説明