

健診5日前までに FAX またはお電話にてお申し込みください

ご希望のオプション検査に を付けてお申込みください。②マークの検査は電話予約のみとなります。

| | |
|---------------|-------------------|
| ご予約日 年 月 日 | 生年月日 年 月 日 |
| フリガナ 氏名 | 日中連絡先 (携帯番号など) |

ご希望のオプション検査にチェックmarkしてください

| 部位 | 申込 | オプション名 | 税込価格 |
|-----------------|-------------------------------------|---------------------------------|---------|
| 脳・心臓・動脈硬化 | <input checked="" type="checkbox"/> | NEW 頭部MRI/MRA | 33,000円 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | NEW 頭部MRI/MRA+頸部MRA | 38,500円 |
| | <input type="checkbox"/> | 頸動脈超音波 | 4,400円 |
| | <input type="checkbox"/> | PWV検査 | 3,300円 |
| | <input type="checkbox"/> | NEW Lox-index® (ロックス・インデックス) | 14,300円 |
| 消化器 胃部・腹部・大腸 | <input type="checkbox"/> | ABC分類 (胃がんリスク検査) | 6,050円 |
| | <input type="checkbox"/> | 血中ピロリ抗体 | 2,750円 |
| | <input type="checkbox"/> | 腹部超音波 | 5,500円 |
| | <input type="checkbox"/> | ファットスキャン (内臓脂肪CT) | 5,500円 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | 大腸3D-CT ※お申し込みは10日前まで | 33,000円 |
| 肺 | <input type="checkbox"/> | 胸部マルチスライスCT | 13,200円 |
| アレルギー | <input type="checkbox"/> | アレルギー検査 (View39) | 15,400円 |
| 男性向け検査 | <input type="checkbox"/> | 前立腺がん腫瘍マーカー (PSA) | 2,200円 |
| | <input type="checkbox"/> | 膀胱・前立腺超音波 | 4,400円 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | NEW 膀胱・前立腺MRIセット | 27,500円 |
| | <input type="checkbox"/> | 睡眠時無呼吸症候群(SAS)検査 | 11,000円 |

| 部位 | 申込 | オプション名 | 税込価格 |
|--------|--------------------------|---|--------|
| 女性向け検査 | <input type="checkbox"/> | 乳房超音波 | 4,400円 |
| | <input type="checkbox"/> | マンモグラフィ(2方向) | 6,050円 |
| | <input type="checkbox"/> | マンモグラフィ(1方向) | 4,400円 |
| | <input type="checkbox"/> | 子宮頸部細胞診 | 4,400円 |
| | <input type="checkbox"/> | 経腔超音波 <small>※子宮頸部細胞診と同時受診のみとなっています。</small> | 3,300円 |
| | <input type="checkbox"/> | HPV(ヒト・パピローマウイルス) <small>※子宮頸部細胞診と同時受診のみとなっています。</small> | 5,500円 |
| | <input type="checkbox"/> | 卵巣がん腫瘍マーカー ^{CA125} | 2,200円 |
| | <input type="checkbox"/> | 骨密度測定検査 | 2,200円 |
| 男性 | <input type="checkbox"/> | 甲状腺検査 <small>※超音波検査付き</small> | 7,700円 |
| | <input type="checkbox"/> | エクオール検査 | 4,950円 |

ご確認ください

- ◎ 検査の詳細は別紙「オプション検査」をご参照ください。
- ◎ すでにお申し込みいただいている検査についてはご連絡不要です。
- ◎ 検査お申込み人数が定員に達した場合は受付を終了する場合がございます。また、ご予約時間により承れない検査もございます。
お申込みを承れない場合はお電話にてご連絡いたします。
- ◎ ご加入の健康保険組合や事業所様により一部料金が異なる場合がございます。
- ◎ 追加オプション検査は、原則窓口にてお支払いをお願いしております。
会社様への請求をご希望の場合はお電話にてお申込みください。



内視鏡を使わない、新しい大腸検査「大腸3D-CT」のご案内

大腸がんの発生率は増加傾向にあり、死亡数は胃がんを抜いて第2位*。初期の大腸がんには自覚症状といえるものがほとんどありませんが、早期発見・早期治療により完治の確率は高くなると言われています。立川北口健診館は、大腸内視鏡検査(大腸カメラ)と比べて体への負担や苦痛の少ない「大腸3D-CT検査」をご用意しています。この機会に是非ご利用ください。

*出典:厚生労働省「平成28年人口動態統計(各定数)の概況」

大腸3D-CT検査とは

大腸を炭酸ガスで膨らませ、マルチスライスCTで腹部を撮影し、画像を立体的(3D)に再構成して大腸の疾患を調べる検査です。内視鏡検査と比較して下剤の服用量も少なく、短時間で検査可能な新しい検査法です。

◎こんな方におすすめ

●40歳以上の方

●大腸カメラ検査に不安、抵抗がある方

●便潜血検査が陽性の方



大腸3D-CT検査

33,000円(税込)

大腸3D-CT検査 事前問診票

検査を安全に行うために、お申し込みいただく前に必ずお読みください。問診の結果、検査をお断りすることがあります。予めご了承ください。

質問事項

Q1これまでに大腸の病気をされたり、手術を受けたことがある。

潰瘍性大腸炎、クローン病、ベーチェット病、憩室炎、家族性大腸腺腫症、リンチ症候群、腸閉塞をされたことがある方、大腸ポリープ切除後1か月未満の方、腹部の手術後6か月未満の方は、腸壁に穴があく恐れ等があるため検査を承ることができません。

Q2糖尿病での内服や注射治療をしている。

Q3バリウムアレルギーがある。

Q4腎臓人工透析をしている。

Q5心臓ペースメーカーを装着している。

Q6妊娠中、もしくは可能性がある。また、授乳中である。

上記1～6に該当される方は、「大腸3D-CT検査」を受診いただけません。

他にも常習性の便秘の方、脳疾患の既往歴のある方もご回答いただいた内容によっては検査を承ることができません。

まずはお電話にてお気軽に問い合わせください。



医療法人社団進興会

立川北口健診館 ☎ 042-521-1212

ガイダンス [1] を押してください

月～土 8:30～17:00 (日・祝日を除く)

ST-05-230101