

法人会の皆様へ

会員様の特典を
ご利用ください。

がん健診を 受けましょう!!

「がん」の早期発見に大きな威力を
発揮する最先端医療機器PETを
ぜひご活用ください



PET-CT

PET Positron
Emission
Tomography

PETがん健診検査項目

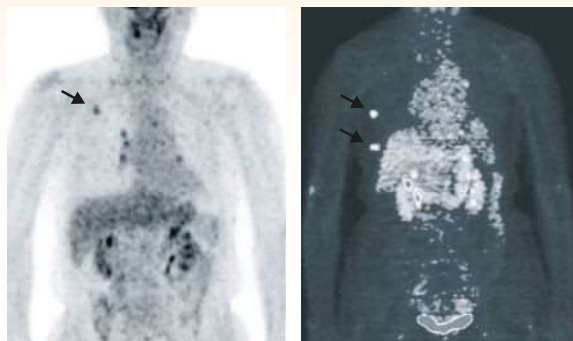
| 検査コース | | ゴールド | シルバー |
|------------|--|------|------|
| 検査時間 | | 約5時間 | 約4時間 |
| 画像検査 | PET-CT (CT)胸部 | ● | ● |
| | MRI | ● | — |
| | 腹部超音波検査 | ● | — |
| 消化器系検査 | 便潜血反応検査 | ● | — |
| | 肝機能 | ● | — |
| 血液・尿 検査 | 肝炎ウイルス・感染症検査 | ● | — |
| | 糖代謝検査 | ● | — |
| | 脂質・尿酸検査 | ● | — |
| | 腎・膵臓機能検査 | ● | — |
| | 血液一般検査 | ● | — |
| | 炎症反応検査 | ● | — |
| | 腫瘍マーカー検査 (PSA・CA125・CEA・AFP・CA19-9) | ● | ● |
| | 尿検査 | ● | — |
| | 胃がんリスク検査 | ● | — |
| | 体格指数 | BMI | ● |
| | 医師面談 | ● | ● |

PET検査ではがんの早期発見ができます。一度に全身を検査し、受診者に優しい検査です。

日本人の死因ランキング 2019

| | | |
|-----|--------------|--------|
| 第1位 | 悪性新生物(癌) | 27.40% |
| 第2位 | 心疾患(高血圧性を除く) | 15.30% |
| 第3位 | 肺炎(誤嚥性肺炎を含む) | 9.70% |
| 第4位 | 老衰 | 8.00% |
| 第5位 | 脳血管疾患 | 7.90% |

「がん」は我が国の死亡原因の第1位であり、怖い病気であることは否定できません。しかしながら医学の進歩にともない、早期発見・早期治療が確実にできれば、治る可能性の高い病気であることも事実です。PET検査は今まで発見しにくかった小さな「がん」を高確率で見つけ出すことができる画期的な検査方法です。これに他の診断機械や検査方法を組み合わせることによって、より正確な診断を行い、早期発見につなげることが可能となったのです。「がん」の早期発見に大きな威力を発揮する最先端医療機器PETをぜひご活用ください。



PET-CTによる肺がんの画像

乳がんとリンパ節転移の画像

PETがん健診料金(税込)

| コース | 通常 | 会員価格 |
|------|------------------------------|------------------------------|
| | | 代表者・職員・家族 |
| ゴールド | ¥209,000 <small>(税込)</small> | ¥157,000 <small>(税込)</small> |
| シルバー | ¥104,700 <small>(税込)</small> | ¥78,500 <small>(税込)</small> |

※検査項目が変更となる場合がございます。

※令和元年10月からの価格です。

※人間ドックをご希望の方は直接お申し込みください。

総合南東北病院予防医学研究センター
TEL 024-934-5611(直通)

PET検査のながれ 体に負担が少ないPET検査

PET検査前の注意事項は?

前日は、激しい運動は避けてください。検査当日の朝食から絶食していただきます。水や砂糖なしのお茶は飲んでもよいのですが、甘いものは避けてください。薬を注射してから撮影するまでの間は、安静にしてください。筋肉を使うと薬が筋肉に集まってしまうので、診断が難しくなる場合があります。また検査の直前には、膀胱内にある薬の代謝物を排出するため排尿していただけます。



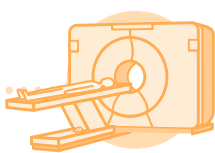
検査前4~6時間は
絶食(水は可)



検査薬(18F-FDG)を
静脈へ注射



薬剤が体内に広がるまで
安静にします(約1時間)



PETでの撮影
診察台の上で横になって
安静にします
(20~30分)



検査後30分ほど休憩
(体内のガンマ線が
減少するまで)

検査結果

検査当日は、仮診断を担当医師より説明いたします。詳しい検査結果は報告書として資料とともに後日郵送いたします。

PETがん健診申込書

※…必須項目

会員企業 → 法人会 → 脳神経疾患研究所

| | | | |
|-----|---|---|---|
| 申込日 | 年 | 月 | 日 |
|-----|---|---|---|

| | | | | |
|--------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|--------|
| TEL連絡先 | <input type="checkbox"/> 自宅 | <input type="checkbox"/> 携帯 | <input type="checkbox"/> 会社 | |
| 書類発送先 | <input type="checkbox"/> 自宅 | <input type="checkbox"/> 会社 | <input type="checkbox"/> その他 | その他の場合 |

| | | | | | | |
|--------------------|---|--|-------|------------------------|---|---|
| ふりがな* | | | | 性別* | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | |
| お名前* | | | | | | |
| 自宅住所* (保険証記載住所) | 〒□□□-□□□□ | | | (アパート・マンション名までご記入ください) | | |
| 自宅電話番号* | - | - | 携帯番号* | - | - | |
| FAX番号* | - | - | | | | |
| 生年月日* | 大正・昭和・平成・令和 | 年 | 月 | 日 | 年齢 | 歳 |
| ふりがな* | | | | 役職名 | | |
| 事業所名* | | | | | | |
| 事業所住所* | 〒□□□-□□□□ | | | | | |
| 電話番号* | - | - | 緊急連絡先 | - | - | |
| 申込コース* | ◆ 脳神経疾患研究所 〔PETがん健診〕 <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> シルバー | | | | | |
| | 宿泊希望 | <input type="checkbox"/> 宿泊する <input type="checkbox"/> 宿泊しない | | | | |

| | | | | | | |
|--------|---|---|------|------|-------|---------|
| 第一希望日* | 年 | 月 | 日() | 受付時間 | 身長・体重 | cm / kg |
| 第二希望日* | 年 | 月 | 日() | | 糖尿病 | 有 ・ 無 |

注) 個人情報保護法に準じて、PET健診以外にはこの情報は使用しません。

公益社団法人 郡山法人会 行 024-925-1971

PET健診のお申込み

公益社団法人 郡山法人会
 TEL. 024-933-7777
 FAX. 024-925-1971
 〒963-8014
 福島県郡山市虎丸町 14-2 郡山法人会会館 3F

PET健診のお問合せ

一般財団法人 脳神経疾患研究所
 附属 南東北医療クリニック PET事業本部
 〒963-8052 福島県郡山市八山田七丁目161 TEL.024-934-5368
 0120-373-107