

# 平成29年度 人間ドックオプション検査申込書

ご希望の方は「申込」欄に○をご記入し、受付にお出してください。

⑳～㉑の項目は、医師の体制や機器によって曜日や人数に制限があります。事前にご予約をお願いいたします。

電話: 025-777-4477

FAX: 025-777-2989

時間: 第3月曜日を除く平日の午後2時～4時

番号	検査項目	料金	検査方法	申込
①	見つけにくい微細な肺がんの早期発見に <b>肺ヘリカルCT検査</b>	11,800円	X線検査	
②	脳の状態が気になる方に <b>頭部CT検査</b>	9,700円	X線検査	
③	骨の強さをチェック <b>骨密度測定検査</b>	3,000円	X線検査	
④	喫煙者にお勧め、肺がん早期発見に <b>喀痰検査</b>	2,000円	細胞検査 (※注裏面)	
⑤	胃・大腸など消化器系のがんや肝臓がんなど <b>腫瘍マーカー CEA</b>	1,700円	血液検査	
⑥	膵臓がん・胆道がんなど <b>腫瘍マーカー CA19-9</b>	2,000円	血液検査	
⑦	子宮・卵巣がんなど(生理時等はお避け下さい) <b>腫瘍マーカー CA125</b>	2,000円	血液検査	
⑧	男性に急増している前立腺がんの発見に <b>腫瘍マーカー PSA</b>	1,600円	血液検査	
⑨	甲状腺の機能が気にかかる方へ <b>TSH・FT3・FT4</b>	3,500円	血液検査	
⑩	胃がん発症に関わるピロリ菌感染の有無 <b>血清ピロリ抗体〔定量〕</b>	2,100円	血液検査	
⑪	胃がんリスク検査(ヘプシゲン、ピロリ抗体) <b>ABC検診</b>	3,200円	血液検査 (※注裏面)	

番号	検査項目	料金	検査方法	申込
⑫	アレルギーの程度を測定 <b>非特異的IgE</b>	1,400円	血液検査	
⑬	「ダニ、ハウスダスト、アスペルギルス、犬、猫」 <b>一般アレルギー検査 5種</b>	4,500円	血液検査	
⑭	「スギ、ヒノキ、ハンノキ」 <b>春のアレルギー検査 3種</b>	3,000円	血液検査	
⑮	「ブタクサ、ヨモギ、カモガヤ」 <b>夏秋アレルギー検査 3種</b>	3,000円	血液検査	
⑯	「ミツバチ、スズメバチ、アシナガバチ」 <b>蜂のアレルギー検査 3種</b>	3,000円	血液検査	
⑰	糖尿病ハイリスク検査 <b>インスリン検査</b>	1,400円	血液検査	
⑱	動脈硬化、血管内腔の評価、狭窄の有無 <b>頸動脈エコー検査</b>	3,700円	超音波検査	
⑲	血管の狭窄や閉塞、動脈硬化の進行度 <b>動脈硬化度測定</b>	2,000円	生理機能検査	
⑳	気になるお腹、メタボリックシンドローム? <b>内臓脂肪量CT検査</b>	3,000円	X線検査	
㉑	アルツハイマー病の危険因子 <b>アポリポ蛋白E7ε4</b>	9,700円	血液検査	
㉒	胃、肺、大腸、膵、前立腺又は乳・子宮卵巣の癌リスク <b>アミノテック男性5種、女性6種</b>	25,000円	血液検査 (※注裏面)	

以下の㉓～㉔は、実施できる人数が限られています。当日の申込みではその日にできない場合があります。(要事前予約)

番号	検査項目	料金	検査方法	申込	備考
㉓	<b>簡易PSG検査</b>	8,100円	生理機能検査 (※注裏面)		近年増加している睡眠時無呼吸症候群の検査です。睡眠中の呼吸障害が長期にわたると、心疾患などの合併や居眠り事故を引き起こす危険が高くなります。お心当たりのある方は検査することをお勧めします。
㉔	<b>頭部MRI検査 (MRAを含む)</b>	24,800円	磁気共鳴検査 (※注裏面)		頭部及び頸部を強い磁気により検査し、脳の萎縮、脳腫瘍、脳梗塞、脳動脈瘤などの異常や脳の血管の状況を調べます。この検査は南魚沼市民病院で行います。予約が必要なため7日以上前にご連絡ください。

以下の㉕～㉘は、検査できる曜日が限られています。当日の申込みではその日にできない場合があります。(要事前予約)

番号	検査項目	料金	検査方法	申込	備考
㉕	<b>乳がん検査視触診</b>	600円	医師診断 (※注裏面)		乳がん検査ご希望者には問診時に最適と考えられる検査を相談させていただきます。 視触診は曜日が限られています。また、単独ではお受けしていただき、他の乳がん検査と合わせての検診になります。マンモエコー(乳腺超音波検査)のみ希望する方は視触診をセットで受けてください。マンモグラフィを受けられる方は、視触診はご希望者のみになります。 ご加入の健保によっては視触診に補助がある場合があります。 <u>全国健康保険協会の被保険者は、昨年度までマンモグラフィに視触診がセットになっていましたが、29年度から視触診の補助がなくなりました。</u> マンモエコーの検査は午後になる場合があります。
㉖	<b>マンモエコー</b> (単独の時は視触診も受けてください)	3,200円	超音波検査		
㉗	<b>マンモグラフィ</b>	3,200円	X線検査		
㉘	<b>子宮頸がん検査</b>	3,000円	細胞検査 (※注裏面)		

以下の㉙は、実施できる人数に限りがあります。事前準備が必要なため、予約された方のみになります。(要事前予約)

番号	検査項目	料金	検査方法	申込	備考
㉙	<b>胃カメラ</b> (経鼻または経口)	5,000円	内視鏡検査	当日の申込ではお受けできません	上部消化管の内部をカメラを通して目視できるため胃・十二指腸等の病変を細かく発見できます。医師の判断で組織採取を行った場合は、保険診療として別途料金が発生します。(1臓器で3割負担の場合4,860円)

※裏面もお読みください。