

オプション検査申込書

オプション検査をご希望の場合は、希望欄に○印を付け、切り取って健診当日にお出してください。

フリガナ					
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日(満)	歳
					男・女

当センター記入欄

受診日	年	月	日
受診番号	NO.		

番号	検査項目	料金(税込)	希望
腫瘍マーカー			
set.1	消化器がんフルセット (CEA+AFP+CA19-9+SCC+p53) 新検査	9,900円	<input type="radio"/>
set.2	肺がんセット (CEA+CYFRA+SLX) 新検査	6,270円	<input type="radio"/>
set.3	膵がんセット (CA19-9+DUPAN-2+Span-1) 新検査	6,600円	<input type="radio"/>
set.4	消化器系がんセット (CEA+AFP+CA19-9)	6,050円	<input type="radio"/>
set.5	女性セット (CEA+CA125+CA15-3)	7,150円	<input type="radio"/>
CT検査			
set.6	全身CT検査 (頭部+胸部+腹部+内臓脂肪)	25,300円	<input type="radio"/>
set.7	肺がん+腹部+内臓脂肪CTセット (CT肺がん+腹部CT+CT内臓脂肪)	16,500円	<input type="radio"/>
set.8	腹部+内臓脂肪CTセット (腹部CT+CT内臓脂肪)	13,200円	<input type="radio"/>
その他のセット検査			
set.9	慢性腎障害セット (シスタチンC+推算GFRcys) 新検査	1,980円	<input type="radio"/>
set.10	骨粗しょう症セット (骨密度測定+TRACP-5b+ucOC) 新検査	6,600円	<input type="radio"/>
set.11	胃炎セット (ヘリコバクター・ピロリ抗体+ペプシノーゲン)	3,300円	<input type="radio"/>
set.12	メタボセット (CT内臓脂肪・アディポネクチン)	7,700円	<input type="radio"/>
set.13	甲状腺セット (FT3+FT4+TSH+甲状腺エコー) 予約制	8,800円	<input type="radio"/>
set.14	糖尿病セット (HbA1c+インスリン+HOMA-R)	3,300円	<input type="radio"/>
set.15	肝炎セット(HBs抗体・HCV抗体)	3,025円	<input type="radio"/>
set.16	アレルギー48種類セット	9,900円	<input type="radio"/>
女性向け検査			
set.17	乳房セット (マンモグラフィ+乳房エコー) 予約制	7,700円	<input type="radio"/>
set.18	貧血セット (Fe+フェリチン+Hb)	2,200円	<input type="radio"/>
腫瘍マーカー単独			
	① PSA	2,750円	<input type="radio"/>
	② CEA	2,200円	<input type="radio"/>
	④ CA19-9	2,750円	<input type="radio"/>
	⑤ CA125	3,300円	<input type="radio"/>
	⑥ SCC抗原	2,200円	<input type="radio"/>
	⑧ CA15-3	2,750円	<input type="radio"/>

番号	検査項目	料金(税込)	希望
血液を利用した単独検査			
	● ホルモン年齢ドック 新検査	男性11,000円 女性12,100円	<input type="radio"/>
	● 健康年齢 新検査 予約制	1,980円	<input type="radio"/>
	⑪ サインポスト遺伝子検査	31,900円	<input type="radio"/>
	⑫ LOX-index	13,200円	<input type="radio"/>
	⑬ 甲状腺検査 (TSH+FT4+FT3)	5,500円	<input type="radio"/>
	⑳ -1 HBs抗原	1,650円	<input type="radio"/>
	⑳ -2 HBs抗体	1,650円	<input type="radio"/>
	⑳ -3 HCV抗体	2,200円	<input type="radio"/>
	㉑ ヘリコバクター・ピロリ抗体	1,100円	<input type="radio"/>
	㉒ ペプシノーゲン	2,750円	<input type="radio"/>
	㉓ HbA1c	1,100円	<input type="radio"/>
	㉔ インスリン+HOMA-R	2,750円	<input type="radio"/>
	㉕ MCIスクリーニング検査プラス	19,800円	<input type="radio"/>
	⑭ NT-proBNP	2,750円	<input type="radio"/>
	● sd LDC-C	4,950円	<input type="radio"/>
	● ビタミンD欠乏症検査	2,500円	<input type="radio"/>
血液検査ではない単独検査			
	① Flora scan 新検査	15,400円	<input type="radio"/>
	② 脳MRI・MRA検査 ^{※1※2} 予約制	29,700円	<input type="radio"/>
	③ CT肺がん検査	11,000円	<input type="radio"/>
	⑩ 頭部CT検査	11,000円	<input type="radio"/>
	⑨ 腹部CT検査	11,000円	<input type="radio"/>
	④ マンモグラフィ検査 予約制	5,500円	<input type="radio"/>
	⑤ 乳房エコー検査 予約制	4,400円	<input type="radio"/>
	⑥ 腹部エコー検査 予約制	6,050円	<input type="radio"/>
	⑧ 子宮頸部細胞診(医師採取法)	3,300円	<input type="radio"/>
	⑦ HPV検査 ^{※3}	5,500円	<input type="radio"/>
	● 骨密度測定(機器測定検査)	1,650円	<input type="radio"/>

※1 非常に強い磁石と電波を使用するため、心臓ペースメーカーや身体に金属が埋め込まれている方は受診できません。
 ※2 健診当日の実施となります。検査は提携機関「メディカルスキャニング立川」で実施します。移動はご自身でお願いします。
 ※3 必ず、⑧子宮頸部細胞診(医師採取法)と一緒に受診ください。

● 健診コースに血液検査がない場合、別途550円(採血料)がかかります。
 ● オプション検査の結果は、2~3週間後郵送となります。

予約申込先 TEL 042-648-1621

安心を **+** プラス

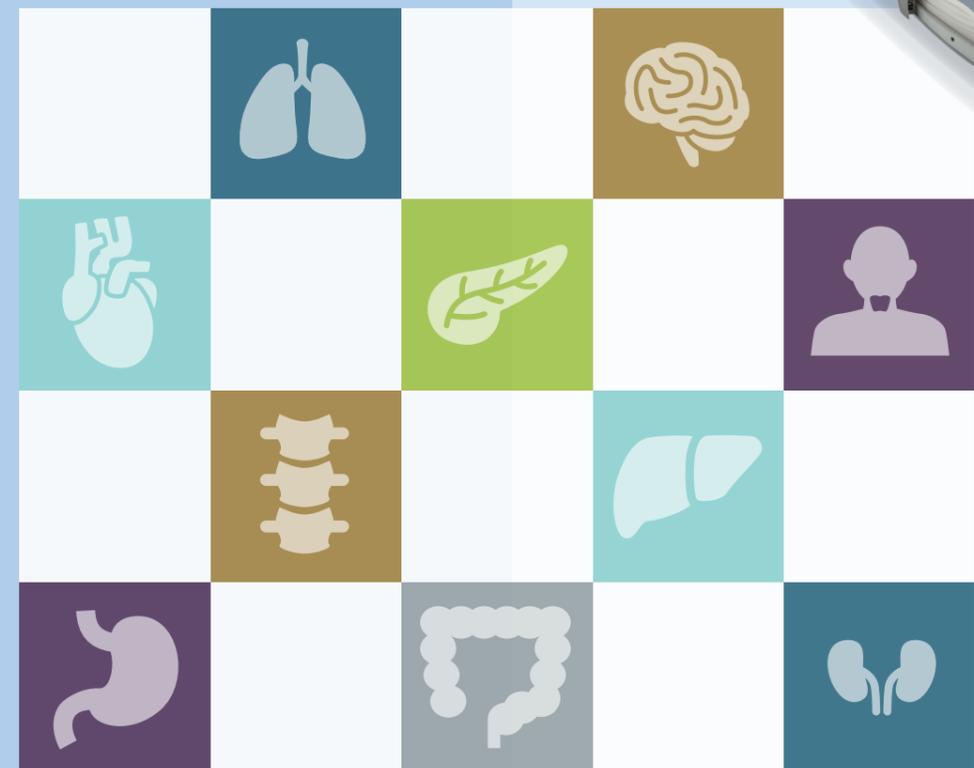
基本健診のついでに**同日受診**

基本健診 **+** オプション検査

オプション検査のご案内

オプション検査申込書付き

CT検査
装置が新しく
なりました。



医療法人社団 国立あおやぎ会

八王子健康管理センター

〒192-0046 東京都八王子市明神町4-30-2 TEL 042-648-1621 FAX 042-648-8652

<https://www.tsk-hachioji.jp>