オプション検査申込書（八王子健康管理センター）

ご希望の場合は、希望欄に○印を付け、氏名等をご記入のうえ検診当日にお出しください。

※お支払いは現金またはクレジットカード（一括）となります。

ﾌﾘｶﾞﾅ	
氏　名	
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日（満　　歳）　男・女

受診日	年　　月　　日
受診番号	

セット検査

血液検査

希望欄	検査項目	料金(税込)
	消化器がんﾌﾙｾｯﾄ⑤⑥⑦⑱⑲ （CEA+AFP+CA19-9+SCC+p53）	9,900 円
	肺がんセット③⑥ （CEA+CYFRA+SLX）	6,270 円
	膵がんセット⑲⑳ （CA19-9+DUPAN-2+Span-1）	6,600 円
	胃炎セット⑧⑨ （ﾍﾘｺﾊﾞｸﾀｰﾋﾟﾛﾘ抗体+ﾍﾟﾌﾟｼﾉｰｹﾞﾝ）	3,300 円
	女性セット⑥⑫⑬ （CEA+CA125+CA15-3）	7,150 円
	骨粗しょう症セット 新検査 （骨密度測定+TRACP-5b+ucOC）	6,600 円
★	**糖尿病セット** 新検査 （HbA1c+インスリン＋HOMA-R）	3,300 円
	アレルギー48種類セット 新検査	9,900 円

単独検査

血液検査

希望欄	検査項目	料金(税込)
	①甲状腺検査(TSH+FT4+FT3)	5,500 円
	②ＮＴ-proＢＮＰ	2,750 円
	②PSA	2,750 円
	㉑MCIｽｸﾘｰﾆﾝｸﾞ検査ﾌﾟﾗｽ	19,800 円

ＣＴ検査

希望欄	検査項目	料金(税込)
	⑪頭部ＣＴ検査	11,000 円
★	**⑯腹部ＣＴ検査**	11,000 円
	④胸部ＣＴ検査	11,000 円
★	**全身ＣＴ検査④⑪⑯㉓** 大人気！ （頭部+胸部+腹部+内臓脂肪）	25,300 円
★	**胸部+腹部+内臓脂肪CTｾｯﾄ** ④⑯㉓	16,500 円

★印は空腹での検査となります。

①甲状腺検査(TSH+FT4+FT3)
甲状腺疾患の発見に有用です

②NT-proBNP
NT-proBNPは、心臓ストレスによって心筋細胞から分泌される神経ホルモンです。検査では血清により安定的な測定を行い、心不全の診断や病態把握に有用です

③CYFRA+SLX　肺がんで高値を示します
④胸部CT検査

⑤ＳＣＣ　食道がんに有用です
⑥ＣＥＡ　大腸がんなど消化器系のがんで高値を示します
⑦ｐ53　大腸がんに有用です
⑧ヘリコバクターピロリ抗体
血液中のピロリ菌の抗体を調べます
※稀に過去に感染していた方も陽性となる場合がありますので除菌後の方はご遠慮ください
⑨ペプシノーゲン(胃粘膜)
胃がんの高危険因子となる胃粘膜の老化・萎縮性を検査します
※胃の外科的手術後の方は判定ができませんのでご遠慮ください

⑱AFP
おもに肝細胞がんで高値を示します
⑲CA19-9
膵臓がん、胆のう・胆管系のがんで高値を示します
⑳DUPAN-2+Span-1
膵臓がんに特異的な腫瘍マーカーです

㉑MCIスクリーニング検査プラス　４０歳以上推奨
軽度認知障害(MCI)を早期発見する検査です

⑩ＰＳＡ
前立腺疾患、特に前立腺 がんで高値を示します

㉓ＣＴ内臓脂肪検査