

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
ぜひご利用ください

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」を高い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をぜひご利用ください。

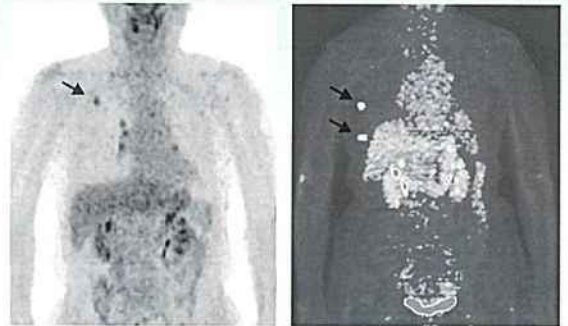


PET-CT

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	●	—
	肺腫瘍マーカー検査 (PSA、CA125、CEA、AFP、CA199)	●	●
	尿検査	●	—
	胃がんリスク検査	●	—
	BMI	●	●
医師面談	●	●	



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>税別</small>	¥157,000 <small>税別</small>
シルバー	¥104,700 <small>税別</small>	¥78,500 <small>税別</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きます。



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。

PET健診のお申込み

公益社団法人 二本松法人会

TEL. 0243-22-8688

FAX. 0243-22-8688

〒964-0917

福島県二本松市本町 1-60-1 二本松商工会議所 2F

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

NPO法人 脳神経疾患研究所

公益社団法人 二本松法人会 行

0243-22-8688