オプション検査申込書 1

※担当者記入 ID

氏名	男	女	生年月日	年	月	日	()歳
↓希望の検査に☑をしてください。			連絡先電話番号					

採血でできる検査(1)

不皿でし	でる快工①				_
チェック欄	検査項目(名称)	どんな検査?		税別)組合員	採血管
	胃がんリスク検診 (ABC検診)	ピロリ菌抗体検査とペプシノーゲン検査を組み合わせて胃がん発生のリスクを分類し、評価します。 ※ピロリ菌の除菌治療を受けた方、明らかに上部消化器症状のある方、胃の治療を行っている方、胃切除後の方、腎不全の方は正しい結果が得られない場合があります。	¥5,000		
	ピロリ菌検査(採血) (抗ヘリコバクターピロリIgG抗体)	これまでピロリ菌に感染したことがあるかを調べる検査です。 ※ピロリ菌の除菌治療を受けた方、明らかに上部消化器症状 のある方、胃の治療を行っている方、胃切除後の方、腎不全の 方は正しい結果が得られない場合があります。	¥3,000	¥2,500	茶
	甲状腺検査 (TSH·FT3·FT4)	人体のエネルギー代謝を調節する甲状腺ホルモンの過不足を 調べる検査です。	¥7,000	¥6,000	茶
	アレルギー検査 (非特異的IgE抗体)	アレルギー体質の可能性があるかどうかを調べる検査です。	¥2,000	¥1,500	茶
	肝炎検査 (HBs抗原·HCV抗体)	B型肝炎の感染とC型肝炎の抗体の有無を調べる検査です。	¥3,500	¥3,000	茶
	HbA1c	過去1~2ケ月の血糖の状態を調べます。食事の影響を受けずに検査できます。	¥1,000	¥600	紫

採血でできる検査②(腫瘍マーカー)

腫瘍マーカー・・・悪性腫瘍(進行がん)の指標となる物質のことをいいます。画像診断と組合わせることで、より効果を発揮します。

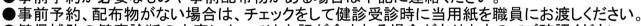
1至7分 、 /	の 心に症物(延1)が()()	の目標となる物質のことをいいより。画像的例と独立力とることによ	うが木で	元洋しか	9 0
チェック欄	検査項目(名称)	どんな検査?	料金(一般	税別) 組合員	
	CA19-9 (膵臓・胆嚢・胆管)	消化器系がんで高値を示します。膵炎胆石症などの消化器系疾患でも高値を示します。	¥2,500	¥2,000	茶
	エラスターゼ1 (膵臓)	膵臓がんで高値を示します。急性膵炎、慢性膵炎でも高値を示します。	¥2,500	¥2,000	茶
	CEA (消化器系)	大腸、胃、肝臓などの消化器系がんで高値を示します。喫煙でも高値を示す場合があります。	¥2,500	¥2,000	茶
	AFP (肝臓)	肝臓がんで高値を示します。がん以外の肝疾患でも高値を示します。	¥2,500	¥2,000	茶
	PSA (前立腺)	前立腺に特異的にみられる腫瘍マーカーで、前立腺がん、前立腺肥大で高値を示します。	¥2,500	¥2,000	茶
	CA125 (卵巣)	卵巣がんで高値を示します。子宮内膜症、子宮筋腫、子宮体 がん、月経、閉経、妊娠でも高値を示します。	¥2,500	¥2,000	茶
	腫瘍マーカー男性セット	CEA、CA19-9、PSAの男性向けセットです。	¥6,000	¥5,000	茶
	腫瘍マーカー女性セット	CEA、CA19-9、CA125の女性向けセットです。	¥6,000	¥5,000	茶

オプション検査申込書 2

↓希望の検査に☑をしてください。

	<u>*</u>		3 <u></u> 1
検査項目(名称)	どんな検査?	<u>料金(</u> 一般	税別) 組合員
胃部X線検査 <mark>※要予約</mark>	バリウムと発泡剤を飲み食道・胃・十二指腸をX線撮影します。 ※透視台の上に乗り、上下左右回転させて撮影します。 ※便秘のひどい方、腸に疾患がある方は受診できません。	¥8,000	¥3,500
胃内視鏡検査 <mark>※要予約</mark>	ファイバースコープで食道・胃・十二指腸を直接観察します。 ※医師の判断により生検(組織の一部を採取し診断する)を 行った場合や、 <u>お薬の処方をされた場合</u> は、保険適用となり <mark>別 途費用</mark> が発生します。	¥12,000	¥7,000
腹部超音波検査 <mark>※要予約</mark>	肝臓・胆のう・腎臓・脾臓・すい臓などの超音波で観察します。 ※ガスや脂肪により部位が見えにくい場合があります。	¥4,000	¥3,000
甲状腺超音波検査 <mark>※要予約</mark>	甲状腺の大きさ、形状、腫瘍の有無を超音波で検査します。	¥4,000	¥3,000
頸部超音波検査 <mark>※要予約</mark>	超音波により頚部の動脈硬化の度合を検査します。	¥4,000	¥3,000
血圧脈波検査 <mark>※要予約</mark>	血管の硬さや詰まりを具合測定し、動脈硬化の進行度を調べます。四肢の血圧を同時に測定し、所要時間は5分~10分程度です。	¥2,000	¥1,500
簡易PSG検査 (睡眠時無呼吸症候群検査) <mark>※事前配布物あり</mark>	睡眠時無呼吸がないかを調べる検査です。睡眠時に機器を装 着して無呼吸・低呼吸を検査します。	¥4,000	¥3,000
便潜血検査 <mark>※事前配布物あり</mark>	2日分の便を採取して、便に血が混じっていないかを調べます。陽性になる要因として大腸ポリープや大腸がん等が考えられます。	¥1,200	¥800
喀痰細胞診 <mark>※事前配布物あり</mark>	痰の中のがん細胞の有無を検査します。	¥2,500	¥2,000
- プション			
検査項目(名称)	どんな検査?	料金(税別) 組合員
頭部CT検査	脳梗塞や脳委縮がないかを調べます。	¥9,000	
腹部CT検査	肝臓・胆のつ・腎臓・膵臓・りい臓などを観祭しまり。 ガスや脂肪のためにエコーで見えにくい部位がある場合はおす まめです。	¥9,000	¥8,000
骨粗鬆症検査 (骨塩定量測定)	骨塩測定装置により、骨量を測定します。 女性にお勧めです。	¥2,000	¥1,000
内臓脂肪測定	CT装置により、内臓脂肪面積を測定します。	¥3,000	¥2,000
肺機能検査	肺を出入りする空気の換気機能レベルから、肺のはたらきや呼 吸の病気がないかを調べます。	¥2,000	¥1,500
	胃※ 関※ 関※ 関※ 内要 部要 状要 部要 圧要 易眠事 潜事 痰事 シ 検 配	胃部X線検査 ※要予約 バリウムと発泡剤を飲み食道・胃・十二指腸をX線撮影します。 ※透視台の上に乗り、上下左右回転させて撮影します。 ※便秘のひどい方、陽に疾患がある方は受診できません。 ファイバースコープで食道・胃・十二指腸を直接観察します。 ※医師の判断により生検(組織の一部を採取し診断する)を行った場合や、お薬の処方をされた場合は、保険適用となり別 途費用が発生します。 脚部超音波検査 甲状腺起音波検査 ※要予約 超音波により類部の動脈硬化の度合を検査します。 地管の硬さや詰まりを具合測定し、動脈硬化の進行度を調べます。 ※要予約 超音波により類部の動脈硬化の度合を検査します。 血圧脈波検査 ※要予約 虚です。 臓眼時無呼吸症候群検査 ※事前配布物あり 健眠時無呼吸がないかを調べる検査です。睡眠時に機器を装着して無呼吸・低呼吸を検査します。 健眠時無呼吸症候群検査 ※事前配布物あり を疾細胞診 ※事前配布物あり を疾細胞診 ※事前配布物あり を疾動になる要因として大腸ボリープや大腸がん等が考えられます。 を疾細胞診 ※事前配布物あり を疾細胞診 ※事前配布物あり を疾細胞診 ※事前配布物あり を疾動になる要因として大腸ボリープや大腸がん等が考えられます。 「大き項目(名称) 「大島大島大島大島大島大島大島大島大島大島大島大島大島大島大島大島大島大島大	日部X線検査





●健保補助の健康診断の内容によっては上記が含まれる場合がありますのでご確認ください。

浜通り医療生活協同組合

小名浜生協病院 健康管理室

TEL0246-53-4374 FAX0246-54-2642

