

4月・5月の午後ドック割 オプション選択シート

2017/4/1

下記の青枠内より5,000円分オプション割引

金額 生体検査 血液検査 尿検査 その他

1500	① 腎機能尿セット (採尿量確認)			
2000	② αFP 2ml	③ CA125 2ml	④ CA19-9 2ml	⑤ CEA 2ml
	⑥ NSE 2ml	⑦ PSA 2ml	⑧ SCC 2ml	⑨ γsm 2ml
	⑩ シフラ 2ml	⑪ 尿中NMP22 (採尿量確認)	⑫ 尿アルブミン (採尿量確認)	⑬ 骨密度
⑳ 昼食チケット1枚 (使用期限 2017年6月末迄) 選択可能店舗 [鉄板屋侘屋三味・京都タワータワーテラス・アサヒビアレストラン] [がんこ・プールヴァール・白楽天・リード・カフェエントチェント]				
3000	⑭ 血液中ピロリ菌抗体 2ml	⑮ 抗CCP抗体 2ml	⑯ NASH鑑別 2ml	⑰ 尿細胞診 (採尿量確認)
	⑱ マンモグラフィ1方向	⑲ 便中ピロリ菌抗体(後日持参要)		
3500	⑳ 血圧脈波	㉑ 内臓脂肪測定CT		
3800	㉒ インフルエンザ予防接種 1回接種無料券 (使用期限: 2017年度のインフルエンザ予防接種実施期間内)			
4000	㉓ 甲状腺血液セット 2ml	㉔ 風疹抗体 2ml		
	㉕ 胃癌リスク検診 2ml	㉖ 頸部エコー	㉗ 乳房エコー	㉘ 尿素呼気試験 (ユービット)
5000	㉙ 胃がんリスク検診 2ml			

オプション検査説明

① 腎機能尿セット <検査項目: 尿蛋白定量、尿中クレアチニン>
腎臓の働きを詳しく確認する検査です。過去に尿蛋白を指摘されたことがある方
腎機能が気になる方は、一度検査することをお勧めします。

腫瘍マーカー検査	肺がん	食道がん	胃がん	大腸がん	膵臓がん	肝臓がん	胆嚢がん	卵巣子宮がん	尿管膀胱尿道がん	前立腺がん	皮膚がん
② αFP						●	△				
③ CA125								●			
④ CA19-9			△	●	●	●	△				
⑤ CEA	△		△	●							
⑥ NSE	●										
⑦ PSA										●	
⑧ SCC	△	△									△
⑨ γsm								△		●	
⑩ シフラ	●										
⑪ 尿中NMP22									●		

- ⑫ 尿アルブミン 無症状で進行する糖尿病性腎症の早期発見マーカーです。
- ⑬ 骨密度 骨粗しょう症を調べる検査です。
- ⑭ 血液中ピロリ菌抗体 胃・十二指腸潰瘍や胃がんの原因とされるピロリ菌の感染症の有無を調べます。
- ⑮ 抗CCP抗体 関節リウマチの早期発見・診断に有用です。
- ⑯ NASH鑑別 <検査項目: ヒアルロン酸、フェリチン定量、インスリン抵抗性>
NASH(ナッシュ): アルコールを飲まないのに、脂肪肝から慢性肝炎、肝硬変、肝臓がんを発症する例が増えており、NASH(非アルコール性脂肪肝炎)と呼びます。
単純な脂肪肝が肝炎(NASH: ナッシュ)であるかを調べる検査です。
- ⑰ 尿細胞診 尿中にがん細胞が含まれていないかを特殊な染色を行い顕微鏡で確認する検査です。
- ⑱ マンモグラフィ1方向 乳房の検査です。しこりを作らず石灰化するタイプの乳がんの検出に有用です。
- ⑲ 便中ピロリ菌検査 ピロリ菌の除菌治療後の確認検査です。
便の中にピロリ菌がいるかを確認することにより除菌の効果を確認できます。
- ⑳ 血圧脈波 血管の硬さから血管年齢を診断することに加え、血管の狭窄を発見する検査です。
- ㉑ 内臓脂肪測定CT CT画像から内臓脂肪面積を測定し、メタボリックシンドロームの診断をする検査です。
- ㉒ 甲状腺血液セット <検査項目: TSH、FT4、サイログロブリン>
甲状腺機能の亢進や低下していないかを調べる検査です。
- ㉓ 風疹抗体 風疹の免疫があるかどうかを調べる検査です。
- ㉔ 胃癌リスク検診 <検査項目: ヘプシノーゲンI・II、血中ピロリ菌抗体>
胃がんになりやすい状態であるかどうかをA~Dの4群に分類する検査です。
- ㉕ 頸部エコー 頸動脈の状態を観察し、動脈硬化の有無と程度を調べます。
甲状腺のサイズや腫瘍の有無などを調べます。
- ㉖ 乳房エコー 乳房の検査です。しこりを作るタイプの乳がんの検出に有用です。
- ㉘ 尿素呼気試験 ピロリ菌の除菌治療後の確認検査です。
呼気中にピロリ菌がいるかを確認することにより除菌の効果を確認できます。

<選択対象外>

頭部MRI・MRA	乳房視触診	マンモグラフィ2方向	単純CT(頭部)	単純CT(胸部)
単純CT(腹部)	心臓エコー	アレルギー(春)	アレルギー(夏)	アレルギー(秋)
アレルギー(皮膚炎)	アレルギー(喘息)	ヒトパピローマウイルス	膣分泌液培養	クラミジアPCR

※5,000円分のオプション割引は、今回の受診日のみ有効です。後日検査の追加等での使用はできません。

※選択した項目内容の合計金額が5,000円に満たない金額については、現金や商品券等との引き換えをしておりません。

※選択した項目内容の合計金額が5,000円を超えた場合、超過した金額は当日受付会計窓口でご精算いただきます。