

PET がん健診

実施期間
8 2023年
月 月末まで

「シンプルコース」+ 血液からがんを調べる検査
腫瘍マーカーセット(6項目)
全身の「がん」を調べる PET-CT 検査にエコー検査を組み合わせたコースです

108,340円 → 期間
価格 88,000円(税込)

コース内容

- PET-CT 検査
- エコー検査 (上下腹部)
- 血糖値検査
- 腫瘍マーカーセット (CEA, CA19-9, CYFRA, AFP, NSE, PSA(男性のみ), CA125(女性のみ))

追加可能なオプション

LOX-index
検査(採血)
14,850円(税込)
脳梗塞や心筋梗塞
のリスク検査

腸内フローラ検査
(便キット提出型)
19,800円(税込)
腸内環境を
調べる検査

※当日の結果説明はありません
(検査結果は後日郵送させていただきます。)



よしだ つよし
吉田 毅 医師
古賀病院21
PET画像診断センター センター長

がん健診のメリット

日本では2人に1人が「がん」になり、3人に1人が「がん」で死亡すると言われています。しかし、自覚症状が少ない早期にがんを見つけることで、早期治療に繋がり生存率は高まります。症状がなくとも、適切な間隔でがん健診を受けることが大切です。



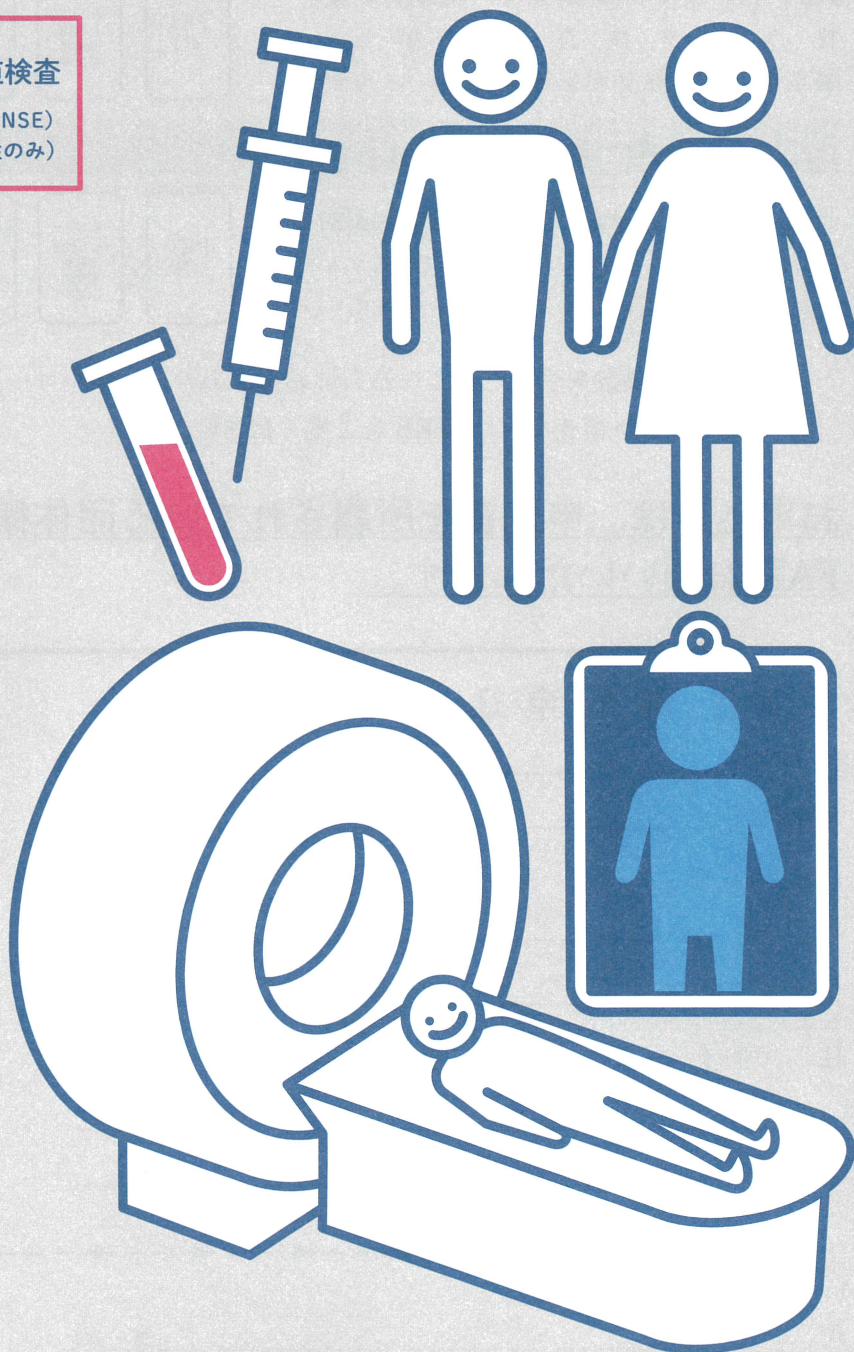
自覚症状がない状態 → 自覚症状が現れる

図) がん細胞が進行がんになるまでのイメージ

※古賀病院21は感染症対策実施医療機関です。
感染症対策のため検査にお時間をいただく場合がございます。ご了承ください。

PET-CT検査の限界について

PET検査は全身を限なく検査し、10mm前後のがん発見も可能と言われています。しかし、FDGという薬を使う検査のため、病気がなくてもFDGが集まる肝臓や脳、FDGが排泄のため通過する腎臓や膀胱、前立腺、常に動いている胃や大腸などには、決して万能ではありません。



社会医療法人 天神会

KOGA

〒839-0801 久留米市宮ノ陣3丁目3-8

0120-318-188

電話対応可能時間(9:00~16:30)

古賀病院21

PET画像診断センター

24時間
WEB予約
できます



※こちらの企画は日曜・祝日には実施しておりません。 ※他の割引との併用はできません。

特別企画以外の健診コース および会員様料金のご案内

基本健診コース 【所要時間】約5時間 127,000 円(税込)

PET-CT 検査と腫瘍マーカー（1項目）や各種血液検査、エコー検査を組み合わせたがん発見の基本コースです。幅広い年齢の方にお勧めします。

PET-CT	エコー (上下腹部 頸動脈 甲状腺)	血液 検査	腫瘍 マーカー (1項目) ♂ PSA ♀ CA125	尿検査	便検査
--------	-----------------------------	----------	---	-----	-----

精密健診コース 【所要時間】約6時間 178,000 円(税込)

PET-CT 検査に頭部 MRI MRA 検査、胃カメラ検査を追加し、脳卒中とがん発見率を高めたコースです。

PET-CT	エコー (上下腹部 頸動脈 甲状腺)	血液 検査	腫瘍 マーカー (6項目)	頭部 MRI MRA	胃 カメラ	心電図 尿検査	便検査
--------	-----------------------------	----------	---------------------	------------------	----------	------------	-----

三大疾病コース 【所要時間】約7時間 238,000 円(税込)

心臓に栄養を送る冠動脈のMRI検査と頭部MRI・MRA検査を加え、日本人の三大疾病であるがん・心疾患・脳卒中を総合的に調べるコースです。

PET-CT	エコー (上下腹部 頸動脈 甲状腺 心臓)	血液 検査	腫瘍 マーカー (6項目)	頭部 MRI MRA	心臓 MRI	心電図 尿検査 眼底カメラ 血圧脈波 便検査
--------	-----------------------------------	----------	---------------------	------------------	-----------	------------------------------------

※定期的に健診を受けられている方におすすめのシンプルコースや、オプション検査などはWEBをご覧ください。



**お申込みは、申込書を所属されている団体様へ
FAX お願いいたします。**

P E T 健 診 申 込 書

団体名 _____

事業所名 _____

(フリガナ)

氏 名 _____ (男・女)

生年月日 T・S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

住 所 〒 _____

電話番号 (自宅) _____ (携帯) _____

○ご希望コース

- 特別企画
 その他コース(_____)

○ご希望日

- ① _____
② _____
③ _____

(フリガナ)

氏 名 _____ (男・女)

生年月日 T・S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

住 所 〒 _____

電話番号 (自宅) _____ (携帯) _____

○ご希望コース

- 特別企画
 その他コース(_____)

○ご希望日

- ① _____
② _____
③ _____