

# PETがん健診



# 頭部MRI検査

特別セット  
コースのご案内

期間限定  
2017年11月1日から  
2018年2月28日まで!!

早期発見で「たぶん大丈夫?」を「やっぱり安心!」に。

[PET-CT検査] [頭部MRI検査]  
120,000円 + 27,000円  
通常 **147,000円** (税別)



特別料金 **120,000円** (税別)

※頭部MRI検査は上記特別料金に含まれます。

オプションで  
腫瘍マーカー  
追加可能です!

- |                                |                            |
|--------------------------------|----------------------------|
| <b>CEA</b> 胃がん、大腸がん、乳がん、食道がんなど | <b>AFP</b> 肝臓がん            |
| <b>CA19-9</b> 膵臓がん、胆嚢がん、胆管がんなど | <b>SCC</b> 食道がん、肺がん、子宮がんなど |
| <b>CYFRA</b> 食道がん、肺がんなど        |                            |

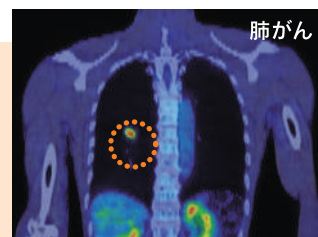
●本企画はオプション検査をお付けいただけません。ただし、腫瘍マーカーセット(¥8,000税別)のみ、追加可能です。  
●他の割引との併用はできません。

## PETがん健診

### 基本健診コース

通常 **120,000円** (税別)

- |                  |                     |             |                 |            |               |
|------------------|---------------------|-------------|-----------------|------------|---------------|
| <b>PET-CT</b>    | <b>腫瘍マーカー (1項目)</b> | <b>血液検査</b> | <b>エコー検査</b>    | <b>食事付</b> | <b>当日結果説明</b> |
| 男性PSA<br>女性CA125 |                     |             | 上下腹部<br>甲状腺・頸動脈 |            |               |



(PET撮影時間 約15分)

## 頭部MRI-MRA検査

通常 **27,000円** (税別)



◀頭部MRIで、脳腫瘍や小さい脳梗塞を調べます。上図は脳梗塞が繰り返して起こった多発性脳梗塞の症例です。

▶頭部MRAで動脈の狭い部分や、クモ膜下出血の原因となる脳動脈瘤を調べます。



2017年7月から

新しいMRI装置を導入しました!

### 特長1 専用の映像鑑賞システムを導入

映像や音楽を鑑賞しながら検査を受けることができるため、狭いところが苦手な方もリラックスした環境で過ごせます。



### 特長2 より精密な診断が可能に

撮影した画像を受信する信号がフルデジタル化したことで、解像度が格段に向上しました。

- ▶画質の向上
- ▶撮像範囲の拡大
- ▶撮像時間の短縮

※特別企画は日曜・祝日には実施していません。

# ●健診内容および健診料金●

| コース名                | 内 容   | 検査項目 (◆はエコー検査の実施部位)  | 健診料金(税別)         |                  |
|---------------------|---|--|------------------|------------------|
| がんが気になる方のコース        | <b>シンプル</b><br>【所要時間】約5時間<br>[がんを調べるコース]<br>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基本的なコースです。   | <b>PET-CT</b> <b>エコー</b> <b>血糖値のみ</b><br>◆上下腹部   | 一般料金<br>95,000円  | 会員料金<br>87,000円  |
|                     | <b>基本健診</b><br>【所要時間】約6時間<br>[がんを調べる基本コース]<br>PET-CT検査と腫瘍マーカー(1項目)や各種血液検査、エコー部位の拡大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。               | <b>PET-CT</b> <b>エコー</b> <b>血液検査</b> <b>腫瘍マーカー(*1項目)</b><br>◆上下腹部・頸動脈・甲状腺  | 一般料金<br>120,000円 | 会員料金<br>107,000円 |
|                     | <b>精密健診</b><br>【所要時間】約7時間<br>[がんを精密に調べるコース]<br>PET-CT検査に頭部MRI・MRA、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。                                     | <b>PET-CT</b> <b>エコー</b> <b>血液検査</b> <b>腫瘍マーカー</b> <b>頭部MRI MRA</b> <b>胃カメラ</b><br>◆上下腹部・頸動脈・甲状腺                 | 一般料金<br>160,000円 | 会員料金<br>147,000円 |
|                     | <b>三大疾病</b><br>【所要時間】約7時間<br>[三大疾病を調べるコース]<br>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。特に50代以上の方にお勧めします。 | <b>PET-CT</b> <b>エコー</b> <b>血液検査</b> <b>腫瘍マーカー</b> <b>心臓MRI</b> <b>頭部MRI MRA</b><br>◆上下腹部・頸動脈・甲状腺・心臓             | 一般料金<br>215,000円 | 会員料金<br>195,000円 |
| がんと同時に心疾患や脳卒中も調べたい方 | <b>ゴールド</b><br>【所要時間】約7時間<br>[三大疾病と高度精密を組み合わせるコース]<br>三大疾病コースと精密健診コースを組み合わせ、がん発見率を高めるとともに、三大疾病を総合的に調べるコースです。                        | <b>PET-CT</b> <b>エコー</b> <b>血液検査</b> <b>腫瘍マーカー</b> <b>心臓MRI</b> <b>頭部MRI MRA</b> <b>胃カメラ</b><br>◆上下腹部・頸動脈・甲状腺・心臓 | 一般料金<br>228,000円 | 会員料金<br>208,000円 |

- 1 申し込み手続き** ●申込書に必要事項をご記入の上、下記送付先へ必ず FAX または郵送してください。●健診料金は検査当日のお支払となります。各種カードもご利用いただけます。
- 2 申込書送付先** 福岡商工会議所 〒812-8505 福岡市博多区博多駅前2丁目9番28号  
TEL: 092-441-1114 FAX: 092-411-1600
- 3 PET健診結果** 健診結果は当日、医師より説明を行います。ただし、当日結果の出ない健診内容を含む総合結果報告書は、後日(約30日後)に改めてお送りします。  
※心臓MRIは当日の結果説明はございませんので、総合結果報告書で検査結果をご確認ください。
- 4 健診機関** 古賀病院21 PET画像診断センター  
〒839-0801 久留米市宮の陣3-3-8 フリーダイヤル:0120-318-188

## 古賀病院21 PET健診申込書

福岡商工会議所

FAX: 092-411-1600

| フリガナ |      |             | コース名         | 会員料金     | 人数    |
|------|------|-------------|--------------|----------|-------|
| 事業所名 |      |             | シンプル         | 87,000円  | 人     |
| 所在地  | 〒    |             | 基本健診         | 107,000円 | 人     |
| 電話番号 |      |             | 基本健診+頭部MRI検査 | 120,000円 | 人     |
| 担当者名 |      |             | 精密健診         | 147,000円 | 人     |
| 会員番号 |      |             | 三大疾病         | 195,000円 | 人     |
|      |      |             | ゴールド         | 208,000円 | 人     |
| フリガナ | フリガナ | フリガナ        | フリガナ         | フリガナ     | フリガナ  |
| 受診者名 | 性別   | 生年月日        | コース名         | 第1希望日    | 第2希望日 |
| 1    | 男・女  | T・S・H 年 月 日 |              |          |       |
| 2    | 男・女  | T・S・H 年 月 日 |              |          |       |

※お申込書にご記入頂いた情報は、以後の当健診のご案内をさせて頂く場合があります。 ※太枠は記入しないでください。