

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 会員料金 129,000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 会員料金 180,000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 会員料金 240,000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	眼底カブリ	血圧脈波	便検査
--------	-----------------------------------	----------	---------------------	------------------	-----------	-----	-----	-------	------	-----

※ オプション検査などはWEBをご覧ください。

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 2-9-28
TEL : 092-441-1114 FAX : 092-411-1600



PET 健診申込書

福岡商工会議所 FAX : 092-411-1600

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 _____