

古賀病院21

PETがん健診 + 頭部MRI検査

冬企画
セットコースのご案内

実施期間

2026年
2月末日まで!

基本健診コース

132,000円

PET-CT

腫瘍マーカー(1項目)

男性PSA 女性CA125

血液検査

尿検査

便検査

エコー検査

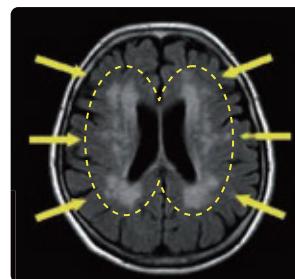
上下腹部・甲状腺・頸動脈

当日結果説明



(PET撮影時間 約15分)

頭部MRI・MRA検査 29,700円



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そこに多発性脳梗塞の症例です。



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

MRIの撮影が不可能な方

- ベースメーカー・人口内耳など、体に金属が入っている方
- 閉所恐怖症の方
- 金属を含む染料でタトゥー(入れ墨)をしている方
- ※詳しくはお問い合わせください。

通常価格

161,700円

期間価格

137,500円

右記の検査がオプションで追加可能です

早めのリスクチェックを!

よく耳にする脳卒中や脳梗塞は、一度発症すると脳細胞や神経細胞にダメージを与えます。一命を取り留めたとしても、身体に麻痺や言語障害などの後遺症が残ることもあります。癌と同様に早めのリスクチェックが重要になります。

脳の検査を勧められるケース

- 高血圧、高血糖、脂質異常(高脂血症)、高尿酸血症、高コレステロール、動脈硬化の恐れ等の指摘を受けた方
- 肥満傾向
- ストレスが多い
- 家族や血縁者が脳卒中になった
- お酒をたくさん飲む
- 喫煙者
- 食事での塩分摂取量が多い

腫瘍マーカー 5項目セット

(採血)
8,800円
血液からがんを調べる検査

LOX-index検査

(採血)
14,850円
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
腸内環境を調べる検査

骨密度検査

(画像)
5,000円
骨密度を調べる検査

PET-CT検査の限界について

PET検査は全身を隈なく検査し、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3-3-8

0120-318-188

受付時間(土日・祝日を除く) 9:00~16:30
(土曜日) 9:00~12:30

古賀病院21

PET画像診断センター

21pet

検索

福岡商工会議所 福利厚生サービス事業

古賀病院 21 健診コースおよび会員料金のご案内

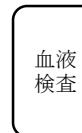
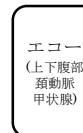
基本健診コース

【所要時間】約 5 時間

一般料金 132,000 円

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。



尿検査

便検査

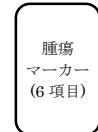
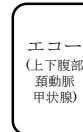
精密健診コース

【所要時間】約 6 時間

一般料金 185,000 円

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。



心電図
尿検査

便検査

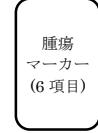
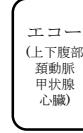
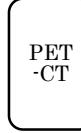
三大疾病コース

【所要時間】約 7 時間

一般料金 248,000 円

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。



心電図
尿検査
眼底カメラ
血圧脈波
便検査

※オプション検査などは右の二次元バーコードからご覧ください。



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 S・H 年 月 日 (歳) _____

住 所 〒 _____

電話番号 (自宅) _____ (携帯) _____

○ご希望コース

期間企画

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 S・H 年 月 日 (歳) _____

住 所 〒 _____

電話番号 (自宅) _____ (携帯) _____

○ご希望コース

期間企画

その他コース()

○ご希望日

① _____

② _____

③ _____