

PETがん健診

「シンプルコース」+「腫瘍マーカー1項目」

期間
価格 **88,000 円** 通常価格は Web
をご参照ください

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

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1項目PSA(男性のみ)、CA125(女性のみ)

※当日結果説明なし ※健診結果は後日郵送させていただきます

実施期間

8 2026 年
月末まで

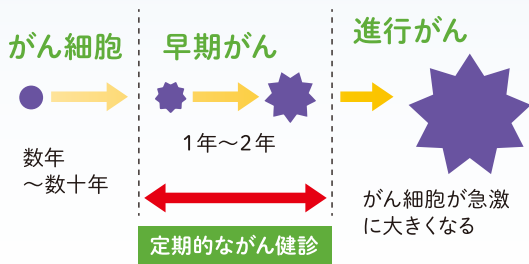


さわもと ひろふみ
澤本 博史 医師

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

下記の検査がオプションで追加可能です

骨密度検査

5,000 円

骨の密度を調べる検査

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

腫瘍マーカーセット
(採血)

8,800 円

がん発見の補助手段として利用する血液検査

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丁目3-8

☎ **0120-318-188**

電話対応可能時間/ 平日9:00~16:30
土曜9:00~12:30

古賀病院21

PET画像診断センター

24時間
WEB予約
できます



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。

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

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。

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

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。

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

※オプション検査などは表面の二次元コードをご覧ください。

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 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 (シンプル)

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 (シンプル)

その他コース()

○ご希望日

① _____

② _____

③ _____