

働き盛りのあなたへ／

今こそ

# 「健康推し活」

仕事や家事、子育てに忙しい毎日。

自分の健康は後回しになりがちではありませんか？

「将来の安心のため、今の自分に投資する「健康推し活」を始めましょう！」

## 脳ドック



寝たきりの原因 第1位！  
脳ドックで「脳卒中」の  
早期発見・予防を！

なぜ  
必要？

寝たきりとなる原因の第1位は脳卒中です。日本人の約4.3人に1人が生涯で脳卒中を経験すると言われています。突然発症する脳疾患を早期に発見し、予防につなげるのが「脳ドック」です。

どんな  
検査？

無症候性脳梗塞や未破裂脳動脈瘤などの脳血管障害、脳腫瘍、認知症などを早期に発見します。検査結果に応じて、生活習慣を改善することで将来のリスクを低減するきっかけにもなります。

特におすすめ  
したい方

- 40歳以上の方
- 高血圧、高血糖、脂質異常を指摘された方
- ご家族に脳卒中や認知症の既往歴がある方
- 肥満気味の方、喫煙習慣のある方



商工会議所  
会員様割引価格

49,500(税込)円～

## PET-CT総合がん検診



日本人の2人に1人が  
「がん」にかかる時代。  
早めに、がんリスクをチェック！

なぜ  
必要？

日本人の2人に1人が生涯でがんになる時代です。PET-CTは、一度の検査でほぼ全身のがんリスクを効率的にチェックできます。

どんな  
検査？

多くのがん細胞がブドウ糖を多く取り込む性質を利用し、全身のがん細胞の活動状態を調べます。特に、肺がん、乳がん、大腸がん、膵臓がんなどで有用性が高い検査です。

注意点

脳や心臓、消化管など、診断が難しい臓器もあります。また、糖尿病で高血糖の状態では、正確な結果が出ないことがあります。糖尿病の方は主治医にご相談ください。



商工会議所  
会員様割引価格

116,470(税込)円～

お問い合わせは、聖マリアヘルスケアセンター 国際保健センター(人間ドック)までご連絡ください。



社会医療法人  
雪の聖母会

聖マリアヘルスケアセンター 国際保健センター

tel.0942-36-0722

詳しくは  
こちら！



|                                    |                     |      |      |     |         |        |         |                         |
|------------------------------------|---------------------|------|------|-----|---------|--------|---------|-------------------------|
| 検査項目                               | 脳ドックコース [ご受診曜日／月・金] |      |      |     |         |        | 料金      | 49,500円 <sup>(税込)</sup> |
| 頭部MRI・MRA検査                        | 問診・身体計測             | 生理検査 | 血液検査 | 尿検査 | 高次脳機能検査 | 神経学的検査 | 頸部超音波検査 |                         |
| 食事付 (検査終了後、提携店でご利用いただける食事券をお渡します。) |                     |      |      |     |         |        |         |                         |

|          |                        |       |        |          |     |                                |                          |
|----------|------------------------|-------|--------|----------|-----|--------------------------------|--------------------------|
| 検査項目     | PET検診基本コース [ご受診曜日／月～金] |       |        |          |     | 料金                             | 116,470円 <sup>(税込)</sup> |
| PET-CT検査 | 問診・身体計測                | 超音波検査 | 腫瘍マーカー | 便検査(2日法) | 食事付 | (検査終了後、提携店でご利用いただける食事券をお渡します。) |                          |

|              |                            |                                    |        |      |      |      |     |     |                          |
|--------------|----------------------------|------------------------------------|--------|------|------|------|-----|-----|--------------------------|
| 検査項目         | PET検診+人間ドックコース [ご受診曜日／月～金] |                                    |        |      |      |      |     | 料金  | 142,430円 <sup>(税込)</sup> |
| PET-CT検査     | 問診・身体計測                    | 超音波検査                              | 腫瘍マーカー | 血液検査 | 生理検査 | X線検査 | 胃検査 | 尿検査 |                          |
| 便検査(潜血(2回法)) | 診察                         | 食事付 (検査終了後、提携店でご利用いただける食事券をお渡します。) |        |      |      |      |     |     |                          |

|              |                            |       |        |                                    |      |      |     |     |    |                          |
|--------------|----------------------------|-------|--------|------------------------------------|------|------|-----|-----|----|--------------------------|
| 検査項目         | PET検診+宿泊ドックコース [ご受診曜日／月・水] |       |        |                                    |      |      |     |     | 料金 | 148,700円 <sup>(税込)</sup> |
| PET-CT検査     | 問診・身体計測                    | 超音波検査 | 腫瘍マーカー | 血液検査                               | 生理検査 | X線検査 | 胃検査 | 尿検査 |    |                          |
| 便検査(潜血(2回法)) | 子宮がん検査                     | 診察    | 指導・教育  | 食事付 (検査終了後、提携店でご利用いただける食事券をお渡します。) |      |      |     |     |    |                          |

## 脳ドック/PET-CT総合がん検診申込書

|                                                    |        |      |          |                                              |   |   |
|----------------------------------------------------|--------|------|----------|----------------------------------------------|---|---|
| 事業所名                                               | (フリガナ) |      |          | 所在地 〒                                        |   |   |
| 電話/FAX                                             | (TEL)  |      |          | (FAX)                                        |   |   |
| ふりがな                                               |        | 生年月日 | 昭和<br>平成 | 年                                            | 月 | 日 |
| ご氏名                                                | 様      |      |          | 既往歴(過去または現在のご病気)の確認<br>糖尿病(有・無)<br>各種がん(有・無) |   |   |
| ご住所                                                | 〒      |      |          | お電話番号(日中つながる番号)<br>- -                       |   |   |
| ご受診希望コースに○をお付けください。 脳ドック ・ 基本コース ・ 十人間ドック ・ 十宿泊ドック |        |      |          |                                              |   |   |
| 受診希望日(祝日を除く)※最短で2週間先のご予約になります。                     |        |      |          | 第1希望日                                        | 月 | 日 |
|                                                    |        |      |          | 第2希望日                                        | 月 | 日 |

切り取らずにFAXください。

受診日が確定いたしましたら、聖マリアヘルスケアセンター国際保健センターからご連絡いたします。  
お電話番号は日中つながる番号をご記入ください。また、ご所属の確認等でお勤め先にお問い合わせのご連絡を差し上げる場合がございますことをご了承ください。  
※複数名ご受診の際はコピーしてお使いください。



社会医療法人雪の聖母会

聖マリアヘルスケアセンター 国際保健センター

福岡県久留米市津福本町448-5 TEL.0120-79-0722

※検査内容や金額など、コースの詳細につきましては、聖マリアヘルスケアセンター国際保健センターまで直接お問い合わせください。

