

川口商工会議所 PET/CT健診申込書

お申込み方法

お申込み先

PET/CT健診をご希望される方は、必要事項および申込記入欄に○印を記入して、右記へFAX又は郵送にてお申し込みください。検査実施医療機関より、お電話にて検査日時など確認のうえ、検査に必要な書類が郵送されます。

川口商工会議所（業務課）

TEL 048-228-2220

FAX 048-228-2221

※ 申込書はお一人様につき1枚ご記入ください。
必要に応じて複写してお申し込みください。

【お名前・ご住所】・・・ご記入いただいた個人情報は、当商工会議所からの各種連絡・情報提供に利用します。

事業所名				商工会議所記入欄	
ふりがな				性 別	受付No.
お 名 前				男 ・ 女	会員区分 会 員 ・ 非会員
生年月日	年 月 日 (歳)			会員No.	
ご 住 所	〒				
	TEL : — — ※日中ご連絡のつく番号をご記入ください。				
身長・体重	身長 () cm ・ 体重 () kg (※検査薬作成に必要な情報になります。)				

【ご希望コース】・・・ご希望の申込記入欄に○印をご記入ください。

申込記入欄	コース名および検査項目	料金（税込）
	プレミアムコース（がん検診+メタボ健診+MRI） 検査時間 約5.5時間 ●PET/CT検査 ●MRI検査（頭部・骨盤内） ●腹部超音波・ 肝硬度検査 ●身体計測 ●血圧・心電図 ●視力・聴力・眼圧・眼底検査 ●尿・血液検査 ●便潜血 ●腫瘍マーカー ●NSE ※検査内容一部改訂いたしました。（2023年）	一般 ￥180,950 会員 ￥164,450
	ベーシックコース（がん検診+メタボ健診） 検査時間 約4時間 ●PET/CT検査 ●身体計測 ●血圧・心電図 ●視力・聴力検査 ●尿・血液検査 ●便潜血 ●腫瘍マーカー ●NSE	一般 ￥121,550 会員 ￥116,050
	MRIセットコース（がん検診+MRI） 検査時間 約5.5時間 ●PET/CT検査 ●MRI検査（頭部・骨盤内） ●身体計測 ●血圧	一般 ￥132,000 会員 ￥126,500
	シンプルコース 検査時間 約4時間 ●PET/CT検査 ●身体計測 ●血圧	一般 ￥83,050 会員 ￥80,850

【おすすめオプション検査】・・・ご希望の申込記入欄に○印をご記入ください。

申込記入欄	検査名	検査説明	料金（税込）
	内臓脂肪CT（新規オプション）	CTにて内臓脂肪量を計る	￥3,300
	頸動脈超音波	血管（頸動脈）の状態を見る	￥6,050
	ピロリ菌検査 今まで検査していない方におすすめ	胃がんなど胃の病気の原因とされるピロリ菌の有無を調べる	￥2,200
	頭部MRI・MRA+VSRAD	早期アルツハイマー型認知症診断支援システム（対象：50歳以上）	￥36,300
	甲状腺（TSH・FT3・FT4）	甲状腺機能の検査	￥3,300
	腸内フローラ	腸内細菌から腸内環境を総合的に判定	￥20,900
	喀痰細胞診	肺がんの補助診断	￥3,300

※その他オプションのご用意がございますが、検査の都合上受けられない場合もございます。ご予約時にご相談ください。

注 意 PET/CT健診が受けられない可能性がある方

- 糖尿病の治療を受けている方（インスリン治療をおこなっている方は検査は出来ません。また、薬服治療中の方も、検査当日の糖尿病薬服用は避けて頂きます。必ず検査日に服用出来ないことを主治医に相談のうえ申込みください。）
- 妊娠中あるいは妊娠の可能性が高い方、授乳中の方、閉所恐怖症の方
- 日常生活にて介助の必要な方、単身の移動が困難な方 ●胃のバリウム検査や内視鏡検査を受診後1週間以内の方