

受診日
年 月 日

号車

カルテNo.

窓口入金
有 ・ 無

会社請求(円)

窓口払い(円)

オプション検査申込書

太枠内を記入してください。

フリガナ
氏 名

性別
男 女

年齢
歳

連絡先
— —

希望される検査項目の申込欄に○を記入してください。

	No.	検 査 項 目	方 法	検 査 内 容	料 金 (内税)	申込 (○を記入)	パンチ 契約 コード
巡回・会場・外来・西部共通	①	甲状腺機能検査	採血	TSH・FT ₄	3,900円(354)		OP010
	②	胃粘膜萎縮検査	採血	ペプシノゲン	2,600円(236)		OP020
	③	ヘリコバクターピロリ菌検査	採血	血清ヘリコバクターピロリ抗体	3,100円(281)		OP030
	④	胃健康度チェック	採血	②ペプシノゲン ③血清ヘリコバクターピロリ抗体	5,500円(500)		OP040
	⑤	B型肝炎検査	採血	HBs抗原	1,500円(136)		OP050
	⑥	C型肝炎検査	採血	HCV抗体	2,200円(200)		OP060
	⑦	心不全検査	採血	NT-proBNP	3,100円(281)		OP070
	⑧	慢性腎臓病検査	採血	シスタチンC	2,700円(245)		OP080
	⑨	糖尿病検査	採血	ヘモグロビンA1c	1,200円(109)		OP090
	⑩	血液型検査	採血	ABO・Rh型	1,100円(100)		OP100
	⑪	New Viewアレルギー39	採血	39種類のアレルギー検査	14,300円(1,300)		OP110
	⑫	LOX-index	採血	脳梗塞・心筋梗塞発症のリスク検査	14,300円(1,300)		OP419
	⑬	sd-LDLコレステロール	採血	超悪玉コレステロール検査	3,300円(300)		OP420
	⑭	抗CCP抗体検査	採血	リウマチ検査	3,300円(300)		OP430
	⑮	心電図検査	心電図	12誘導	1,500円(136)		OP120
	⑯	喀痰検査 (検査1週間前迄に要予約)	喀痰	喀痰細胞診	2,500円(227)		OP130
	⑰	大腸がん検査 (検査1週間前迄に要予約)	便	便潜血(2日法)	1,200円(109)		OP140
外来のみ	⑱	乳がん検診 (注1) (要予約)	問診・レントゲン	問診・マンモグラフィ1方向	4,400円(400)		OP150
			問診・レントゲン	問診・マンモグラフィ2方向	5,900円(536)		OP153
			問診・超音波	問診・乳腺エコー	3,800円(345)		OP151
			問診・レントゲン・ 超音波	問診・マンモグラフィ1方向・乳腺エコー	7,200円(654)		OP152
			問診・レントゲン・ 超音波	問診・マンモグラフィ2方向・乳腺エコー	8,700円(790)		OP154
	⑲	子宮頸がん検診 (注1) (要予約)	内診	子宮細胞診	3,500円(318)		OP160
				HPV(ヒトパピローマウイルス) ※子宮細胞診併用 (単独不可)	5,500円(500)		OP161
	⑳	胸部CT検査※土曜日不可	CT	胸部ヘリカルCT	8,300円(754)		OP170
	㉑	内臓脂肪検査※土曜日不可	CT	腹部CT(1スライス)	3,300円(300)		OP416
	㉒	頸動脈超音波検査	超音波	頸動脈エコー	3,800円(345)		OP190
	㉓	腹部超音波検査	超音波	腹部エコー ※検査当日、絶食になります。	5,900円(536)		OP200
	㉔	骨健康度検査	超音波	骨密度測定	1,100円(100)		OP414
	㉕	肺機能検査	スパイロメーター	肺活量・1秒率	2,400円(218)		OP415
	㉖	眼底・眼圧検査	カメラ	眼底写真・眼圧測定	1,500円(136)		OP413

(注1)婦人科検診は月曜日～金曜日の午前、月・木曜日の午後および第2土曜日の午前のみ受診できます。

※「(要予約)」については、事前に予約が必要な検査になります。

※「外来のみ」の検査項目⑱～㉖は、外来(センター)のみ受診できます。巡回・会場・西部健診センターではご受診できません。

※窓口でのお支払いの際は、釣り銭のいらないようにご協力をお願いいたします。

※オプション検査の結果は、プライバシー保護のため、お勤め先・第三者等には報告しませんので、一般の健康診断結果票とは別報告となります。また、一般健康診断より結果報告が遅れることがございますので予めご了承願います。

※簡易がん検査(腫瘍マーカー)およびセット検査のお申し込みは裏面をご覧ください。

簡易がん検査(腫瘍マーカー)

血液検査(腫瘍マーカー)でがんの可能性の有無を調べる検査です。(直接的にがんを発見する検査ではありません。)

No.	検 査 項 目	方 法	異常(値)になる主な疾病	料金 (内税)	申込 (○を記入)	パンチ 契約 コード
②⑦	CEA	採血	胃がん、大腸がん、すい臓がん、肺がん	1,800円(163)		OP240
②⑧	CYFRA (サイトケラチン 19フラグメント)	採血	肺扁平上皮がん	2,500円(227)		OP250
②⑨	KL-6	採血	間質性肺炎、肺線維症	2,200円(200)		OP260
③⑩	PSA	採血	前立腺がん、前立腺肥大	2,300円(209)		OP310

血液検査(腫瘍マーカー)でがんの可能性の有無を調べる検査です。(直接的にがんを発見する検査ではありません。)

検 査 項 目	方 法	検査内容・特記事項	料金 (内税)	申込 (○を記入)	パンチ 契約 コード
肝 臓 が ん セ ャ ャ	採血	AFP PIVKA-II ⑤、⑥肝炎ウイルス検査、②③腹部超音波検査と併せて 受診されるとさらに充実した内容になります。	2,900円(263)		OP340
す い 臓 が ん セ ャ ャ	採血	CA19-9 エラスターゼ1 ②③腹部超音波検査と併せて受診されるとさらに 充実した内容になります。	2,900円(263)		OP350
子宮・卵巣がんセット	採血	SCC CA125 ①⑨子宮頸がん検診と併せて受診されるとさらに 充実した内容になります。	3,000円(272)		OP360
男性のがんセット	採血	②⑦②⑧②⑨③⑩ 肝臓・すい臓がんセット	13,300円(1,209)		OP370
女性のがんセット	採血	②⑦②⑧②⑨ 肝臓・すい臓・子宮・卵巣がんセット	14,100円(1,281)		OP380

②⑦～③⑩ の項目は、CT検査や超音波検査と併用されると、より精度が高く充実した内容になります。

肺ドック

検 査 項 目	方 法	検査内容・特記事項	料金 (内税)	申込 (○を記入)	パンチ 契約 コード
肺ドックAコース (外来のみ)※土曜日不可	CT スパイロメーター	②⑩胸部ヘリカルCT ②⑤肺活量・1秒率	10,600円(963)		OP390
肺ドックBコース (外来のみ)※土曜日不可	CT スパイロメーター 採血	②⑩胸部ヘリカルCT ②⑤肺活量・1秒率 ②⑦CEA ②⑧CYFRA ②⑨KL-6※NSE ※NSEは肺小細胞の異常を調べる検査です。 ①⑥喀痰検査と併せて受診されると さらに充実した内容になります。	15,100円(1,372)		OP400

※「肺ドックAコース」および「肺ドックBコース」は、外来(センター)のみ受診できます。巡回・会場・西部健診センターでは
ご受診できません。

胃カメラ

検 査 項 目	方 法	検査内容・特記事項	料金 (内税)	申込 (○を記入)	パンチ 契約 コード
胃カメラ(要予約) (外来のみ)	カメラ	胃部内視鏡	19,100円(1,736)		OP500

*ご不明な点がございましたら、当センターまでご連絡ください。