

## お知らせとお願い



### 受診日当日のスケジュール

8:00 から	健診センター2 階にて受付（問診類・容器・保険証をお預かりします） 各種検査（職員がご案内いたします）
検査終了次第	昼食（午前中で帰る方には、食事の提供はございません。） （胃内視鏡検査を受診された方は、昼食時間に指定があります。）
13:00 から	医師による診察 結果のお渡し
14:00～15:00 頃	健診終了予定

### 胃の検査について

通常 胃透視（バリウム検査）となっておりますが、胃カメラ（胃内視鏡）をご希望する場合には下記の追加料金で変更することが可能です。

経口胃カメラ（経口胃内視鏡） 麻酔代 2,160 円（税込）

経鼻胃カメラ（経鼻胃内視鏡） 麻酔代 3,240 円（税込）

\*胃内視鏡検査は予約制となっております。

希望される方は、予約枠に限りがございますので、お早目の予約をお願いします。

（日程予約時に申し込まれている方は必要ありません）

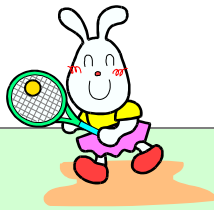
検査施行時医師の判断の基、病理組織検査（生検）・ヘリコバクターピロリ菌培養検査を実施した場合のお会計は、保険診療扱い（2 次検査扱い）で病院窓口にてお支払いいただきます。

保険証をお持ちでなかった場合には、全額自己負担でお支払頂きますので、ご注意ください。

なお、抗凝固剤（血をさらさらにする薬）を服用している方は、胃カメラ検査は観察のみとなり、病理組織検査・ヘリコバクターピロリ検査は実施しませんので、あらかじめご了承ください。（医師の判断で検査が必要とされた場合は、後日受診が必要となります。）

### 再検査・精密検査について

健康診断において再検査・精密検査が必要と診断された方は、必要に応じて二次検査の予約も行います。当院で二次検査を実施した場合は原則として初診料および保険外併用療養費はかかりません。



## コース別項目表

		生活習慣病予防健診	脳専門ドック ※5	オプション脳ドック ※5
		¥16,000 ※1	¥45,000 ※2	¥29,250 ※3
身体測定		●	●	
視力検査		●		
眼底検査			●	●
聴力検査		●		
血圧測定		●	●	
血液検査	肝機能	●	●	
	脂質	●	●	
	腎機能	●		
	痛風	●		
	糖尿病	●	●	
	血液一般	●		
尿検査		●	●	
大腸便潜血検査		●		
胸部レントゲン検査		●		
胃部レントゲン検査		●		
胃内視鏡検査		※4		
心電図検査		●	●	
栄養相談		●	●	
頭部MRI/MRA検査			●※5	●※5

※1・※2・※3：平成30年1月～3月の受診に限ります。

※4：胃内視鏡検査（経口・経鼻）はオプションになります。

※5：要予約（火・水・木・金曜日：人数制限あり 金曜日は終了時間が16：00頃になります。）

上記金額は税込金額です。

## オプション検査

胸部CT検査  
~~5,400円~~  
6,000円

たばこを吸っている（吸っていた）方、同居者にヘビースモーカーがいる方は要注意！胸部CTは、胸部レントゲン写真では見えない小さな病気も発見できます。

腹部超音波検査  
~~5,400円~~  
3,000円

肝臓・胆のう・腎臓・膵臓・脾臓を観察する検査です。  
検査時間は、10～15分ほどで痛みもありません。

## 女性オプション検査

子宮がん検診  
~~3,780円~~  
3,600円

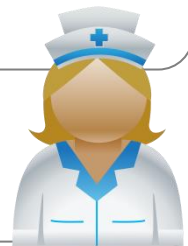
医師による内診・頸部細胞診の検査です。

※平成27年度より、乳房視触診検査はオプション検査としては実施いたしません。  
（健保によって、乳腺エコーやマンモグラフィとセットになっている場合のみ実施いたします。）

マンモグラフィ  
~~6,724円~~  
5,000円

乳房を板で圧迫し、乳腺組織をレントゲン撮影します。  
乳がんの初期症状のひとつである微小な石灰化を発見するすぐれた検査です。  
圧迫する為、痛みを感じる方もいらっしゃいます。

乳房や腋の下に直接触れますが  
ご理解・ご協力をお願いします



乳腺エコー  
~~3,780円~~  
3,000円

乳腺の超音波検査のことです。  
乳腺組織の発達している比較的若い方に効果的です。

※HPVをご希望の際は、必ず子宮がん検診を受診していただきます。

HPV  
5,400円

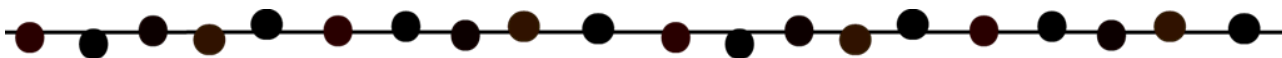
子宮がんの主な原因となるヒトパピローマウイルス（HPV）の感染状況を検査します。

\*上記金額は、平成30年1月～3月の期間限定です。（税込価格）

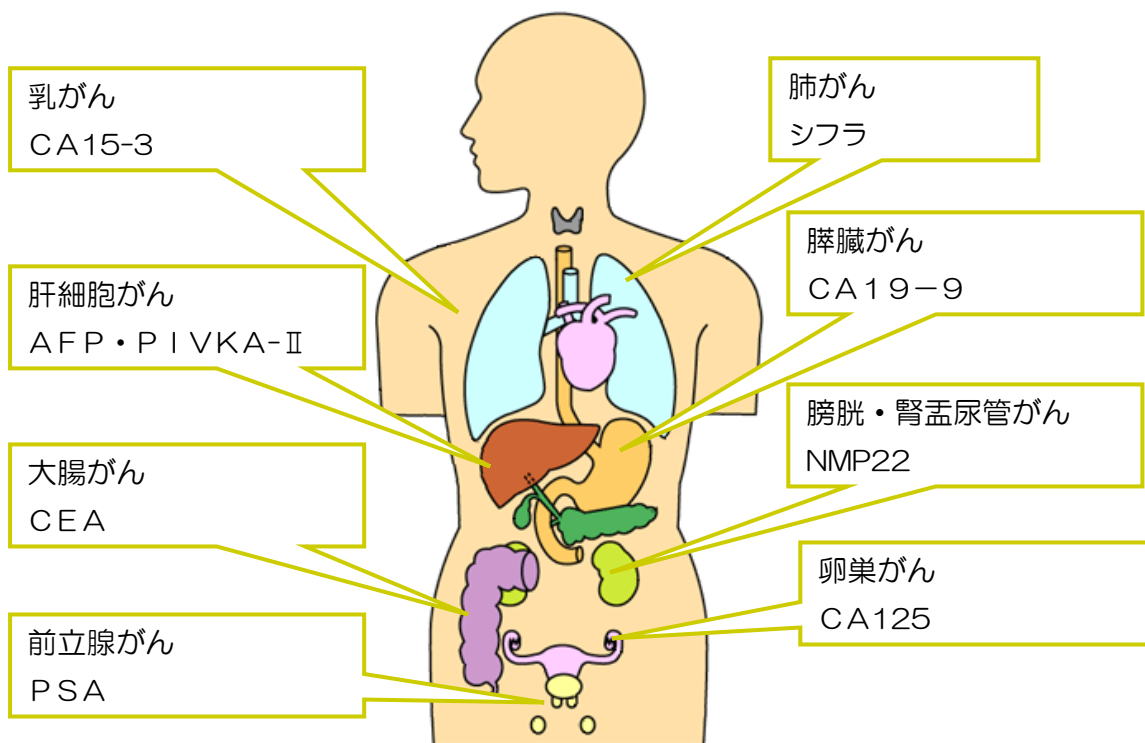
# 腫瘍マーカー

腫瘍マーカーとは、がんの細胞が作る物質の総称です。

がん細胞が体内にできると血液中などに出現します。腫瘍マーカーを測定することで、体内のどの部分にどのくらいのがん細胞があるかのおおよその推測ができます。



〈注意事項〉腫瘍マーカーは検査は、炎症や良性の疾患等でも異常となる場合があります。また、“がん”があっても腫瘍マーカー検査は、通常の検診のサポート的な検査とお考えいただき、今後も定期的に健康診断を行うことをお勧めいたします。



乳がん	CA15-3	2,160円 <del>3,240円</del>	肺がん	シフラ	2,160円 <del>3,240円</del>
肝細胞がん	AFP	2,160円 <del>3,240円</del>	膵臓がん	CA19-9	2,160円 <del>3,240円</del>
肝細胞がん	PIVKA-II	2,160円 <del>3,240円</del>	膀胱・腎盂尿管がん	NMP22	2,160円 <del>3,240円</del>
大腸がん	CEA	コース料金に含まれます	卵巣がん	CA125	2,160円 <del>3,240円</del>
前立腺がん	PSA	1,426円			

\* P I V K A - II は血栓溶解剤（血液を固まりにくくする薬）を服用している場合、異常高値を示し、本来の腫瘍マーカーとしての役割をはたしませんので、他の腫瘍マーカーをご利用下さい。

※上記金額は、平成30年1月～3月の受診に限ります。（税込価格。）

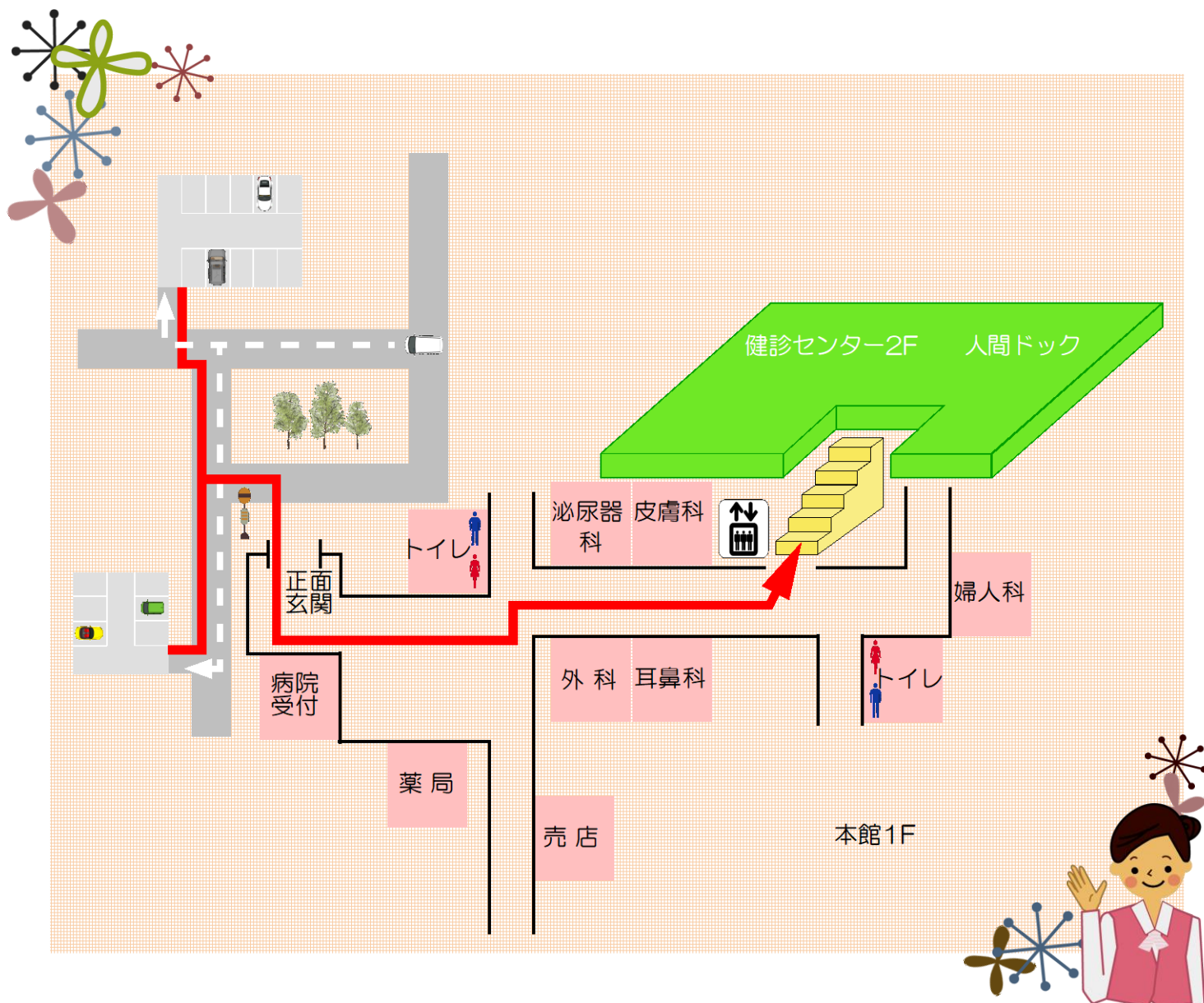
## 駐車場・院内地図

共立蒲原総合病院 健康診断センターをご利用いただき有難うございます。

お車でお越しの方は、外来患者様と共用の駐車場をご利用下さい。

なお、受付時に駐車券の認証をしますので、ご提示下さい。

駐車券は、折ったり、曲げたりしないように注意して下さい。



当院では、施設内・敷地内 **禁煙** となっております。

ご理解とご協力をお願いいたします。

# お申し込み用紙

コース	ご希望のコースに○をつけて下さい。											
	生活習慣病予防健診											
	脳専門ドック（火・水・木・金）人数制限有り											
	オプション脳ドック（水・水・木・金）人数制限あり											
フリガナ 氏名												
生年月日	T・S・H			年			月			日		
住所	〒 -											
	(アパート・マンション名 部屋番号)											
自宅電話番号	-					-						
連絡先電話番号	-					-						
保険証記号						保険区分			本人 ・ 家族			
保険証番号						保険者番号						
※胃部検査 お選びください	バリウム					経口胃カメラ (別途 864 円)			経鼻胃カメラ (別途 1,620 円)			
オプション検査 (要予約) ご希望のオプション検査に ○を付けて下さい。	胸部CT		腹部超音波		乳腺超音波		マンモグラフィ		子宮がん			
	CA15-3	AFP	PIVKA	P53抗体	PSA	シフラ	CA19-9	NMP22	CA125			
ご希望日 (平日)	第一希望日				平成 30 年			月		日		
	第一希望日				平成 30 年			月		日		

オプション検査の詳細は別紙をご参照下さい。

富士市商工会 宛  
FAX0545-81-2716