

ID:

受診日:

氏名:

様

オプション申込表(R4.3.14~)誠弘会 池袋病院 健診センター

受診2日前までに、FAXまたはお電話にて承ります。

オプション支払方法

直前予約だと、ご希望に添えない場合がございます。

当日払い or 会社請求

↓ご希望のオプション検査にチェックを入れて出下さい。 電話(16時まで):049-239-5671 直通FAX:049-221-5700

申込	種類	職員 使用欄	検査方法など	対象疾患	金額(税込)	当院ドック 実施項目	スタッフ お勧め
<input type="checkbox"/>	脳ドック(MRI+MRA)	<input type="checkbox"/>	頭部MRIと頭部MRAで脳と脳血管を見ます。当日は撮影のみで、結果は郵送となります。	脳出血・脳梗塞・脳腫瘍など	26,176		
<input type="checkbox"/>	胸部CT(低線量)	<input type="checkbox"/>	胸部レントゲン写真で見えづらい部位の病変も発見でき、肺がんの早期発見が可能です	肺がん	9,167		***
<input type="checkbox"/>	骨塩定量検査	<input type="checkbox"/>	レントゲン検査	骨粗鬆症	1,540	●	★
<input type="checkbox"/>	乳がん検診	<input type="checkbox"/>	マンモグラフィ	乳がん	5,236		***
<input type="checkbox"/>	子宮がん検診	<input type="checkbox"/>	細胞診・問診・診察(婦人科医)	子宮がん	3,667		★
<input type="checkbox"/>	腹部超音波	<input type="checkbox"/>	超音波検査(肝臓・胆のう・すい臓・腎臓・ひ臓など)	腹部疾患	5,836	●	★
<input type="checkbox"/>	動脈硬化測定(ABI)	<input type="checkbox"/>	上腕と足首の血圧を測定します □身長・体重測定あり	動脈硬化	1,426		**
	腫瘍マーカー		選べる □3点セットで7,130円 □4点セットで7,537円 □5点セットで8,148円 □6点セットで8,555円				
<input type="checkbox"/>	PSA	<input type="checkbox"/>	採血(男性のみ)	前立腺がん	2,648		**
<input type="checkbox"/>	CEA		採血	消化器系がん ・肺がん・転移性がん	2,648	●	
<input type="checkbox"/>	AFP		採血	肝細胞がん	2,648		
<input type="checkbox"/>	CA19-9		採血	すい臓がん ・胆道がん	2,648		
<input type="checkbox"/>	SCC		採血	肺がん・食道がん ・子宮頸がん	2,648		
<input type="checkbox"/>	CA12-5		採血(女性のみ)	卵巣がん	2,648		
<input type="checkbox"/>	CA15-3		採血(女性のみ)	乳がん	2,648		
<input type="checkbox"/>	BNP		<input type="checkbox"/>	採血	心機能	2,933	
<input type="checkbox"/>	ABC検診 (ヘプシノーゲン+ピロリ菌)	<input type="checkbox"/>	採血 不要の方→胃治療中・切除後、胃酸薬 服用中、除菌後、腎不全	胃がんリスク	4,054		***
<input type="checkbox"/>	ヘプシノーゲン	<input type="checkbox"/>	採血 (胃粘膜の萎縮を調べます)	胃がんリスク	2,852		
<input type="checkbox"/>	ピロリ菌抗体	<input type="checkbox"/>	採血(胃がんの危険因子と言われているピロリ菌の有無を調べます)	胃がんリスク	2,852		
<input type="checkbox"/>	自費肝炎ウイルス	<input type="checkbox"/>	採血	B型肝炎 +C型肝炎	2,648	●	**
<input type="checkbox"/>	便潜血検査2日法	<input type="checkbox"/>	便検査キット	大腸がん	1,650	●	★
<input type="checkbox"/>	心電図	<input type="checkbox"/>	12誘導	心疾患	1,436	●	
<input type="checkbox"/>	眼底検査	<input type="checkbox"/>	眼底写真撮影	眼疾患	1,874	●	★
<input type="checkbox"/>	胃部内視鏡	<input type="checkbox"/>	経口・経鼻 実施直前に希望をお聞きます。当院は部分麻酔のみです。	胃がん	12,568	●	**
<input type="checkbox"/>	胃バリウム	<input type="checkbox"/>	胃部レントゲン	胃がん	12,568	●	