

# 「PET-CT 健診」特別料金のご案内

実施  
期間

平成 26 年  
7 月～9 月末

がんはもう怖くない！

早期発見・早期治療で健康な毎日を



日本人の 3 人に 1 人が「がん」で亡くなっています。  
しかし、PET-CT を含めた総合健診で早期に発見し治療すれば、治る確率の高い病気です。

- メリット 1 1 度の検査で全身のチェックが可能です
- メリット 2 がんの早期診断、進行度や転移・再発の有無を確認できます
- メリット 3 苦痛がほとんどありません

この検査内容と充実したサービスを、特別料金でご提供いたします。

## ■古賀病院 21 PET 画像診断センターの健診内容・健診料金

### ◆シンプルコース◆

【所要時間：約 5 時間】

全身のがんを調べる PET-CT 検査に、  
エコー検査を組み合わせたコースです。

※このコースにオプションはお付けできません

PET-CT

エコー

血糖値のみ

診察結果説明

食事付

●肝臓・胆のう・  
腎臓・膀胱

### 特別料金

一般料金 95,000 円(税別)

**87,000 円**(税別)

社会医療法人 天神会  
KOGA

古賀病院21 PET画像診断センター

0120-318-188

〒839-0801 久留米市宮ノ陣 3-3-8

21pet

検索

TEL 0942-38-3387

古賀病院21 PET画像診断センター 健診内容および健診料金

フリーダイヤル：0120-318-188

コース名	内 容	検 査 項 目 (◆はエコー検査の実施部位)	健診料金(税抜)	
がんが気になる方のコース	<b>シンプル</b> 【所要時間】 約5時間	<b>&lt;がんを調べるコース&gt;</b> 全身のがんを調べるPET-CT検査にエコー検査を組み合わせたコースです。	PET-CT エコー 血糖値のみ ◆肝・胆・腎・膀	一般料金 95,000円 会員料金 92,000円
	<b>基本健診</b> 【所要時間】 約6時間	<b>&lt;がんを調べる基本コース&gt;</b> PET-CT検査と腫瘍マーカー(1項目)や各種血液検査、エコー部位の拡大を組み合わせて、がん発見の基本コースです。	PET-CT エコー 血液検査 腫瘍マーカー ◆上下腹部 甲状腺 ※男性はPSA、女性はCA125の各1項目のみ	一般料金 120,000円 会員料金 117,000円
	<b>精密健診</b> 【所要時間】 約7時間	<b>&lt;がんを精密に調べるコース&gt;</b> PET-CT検査に全身MRIを併用した、がん発見率を高めたコースです。女性は乳腺・卵巣・子宮検査を含みますので女性にお勧めです。	PET-CT エコー 血液検査 腫瘍マーカー 全身MRI 胃カメラ ◆上下腹部・頸動脈 甲状腺・乳腺 ※下腹部MRI(女性のみ)も実施	一般料金 160,000円 会員料金 157,000円
がんと同時に心疾患や脳卒中も調べたい方	<b>三大疾病</b> 【所要時間】 約7時間	<b>&lt;三大疾病を調べるコース&gt;</b> 心臓に栄養を送る冠動脈のMRI検査と頭部MRI・MRA検査を加え、日本人の三大疾病であるがん・心疾患・脳卒中を総合的に調べるコースです。	PET-CT エコー 血液検査 腫瘍マーカー 心臓MRI 頭部MRI MRA ◆上下腹部・頸動脈 甲状腺・心臓	一般料金 215,000円 会員料金 210,000円
	<b>ゴールド</b> 【所要時間】 1日目：約4時間+ 2日目：約7時間	<b>&lt;三大疾病と高度精密を組み合わせるコース&gt;</b> 三大疾病コースに精密健診コースを組み合わせ、がん発見率を高めると共に、三大疾病検査を実施するコースです。	PET-CT エコー 血液検査 腫瘍マーカー 心臓MRI 頭部MRI MRA 全身MRI 胃カメラ ◆上下腹部・頸動脈 甲状腺・心臓・乳腺 ※下腹部MRI(女性のみ)も実施	一般料金 260,000円 会員料金 255,000円

- 申し込み手続き** ●申込書に必要事項をご記入の上、下記送付先へ必ず FAX または郵送してください。  
●健診料金は検査当日のお支払いとなります。各種カードもご利用いただけます。
- 申込書送付先** 筑紫野市商工会 〒818-8577 筑紫野市湯町 3-2-5  
TEL：092-922-2361 FAX：092-921-1029
- PET健診結果** 健診結果は当日医師より説明を行います。ただし、当日結果の出ない健診内容を含む総合結果報告書は、後日(約20日後)に改めてお送りします。(冠動脈MRI・もの忘れ検査は当日の結果説明はありませんので、総合結果報告書で検査結果をご確認ください。)

古賀病院21 PET健診申込書

筑紫野市商工会

FAX：092-921-1029

フリガナ					希望コース名		
本人氏名 または 代表者氏名	(男・女)						
住 所	〒				第1希望日	月	日
電話番号	自宅	-	-	携帯	第2希望日	月	日
生年月日	M・T・S・H	年	月	日 ( 歳)			
身長・体重	cm	kg	糖尿病	あり・なし			
代表者以外の受診者名	性別	生年月日	住 所	希望コース名	第1希望日	第2希望日	
1	男・女	M・T・S・H 年 月 日					
2	男・女	M・T・S・H 年 月 日					