



がん検診

PET検査によるがんの早期発見

PET検査の特長

- 1cm前後のがんを早期に発見可能
- 一度で全身のがんをチェック
- 苦痛や不快感のない検査
- 従来に比べ発見率が飛躍的に向上
- 短時間でくまなく検査
- 痛くない、辛くない、楽な検査



PET-CT装置

PETがん検診コース

検査項目		各コース	P1 プレミアムコース	P2 スタンダードコース
会員特別料金(税込)			174,000円	120,000円
一般料金(税込)			209,000円	125,000円
検査時間			5時間30分	4時間30分
PET検査(全身)			●	●
CT検査(全身)			●	●
MRI検査(腹部・骨盤部)			●	—
超音波検査	腹部		●	※オプション
	前立腺(男性のみ)・膀胱・甲状腺		●	※オプション
胃がんリスク検査(ペプシノーゲン)			●	●
便潜血検査			●	●
尿検査			●	●
尿細胞診			●	—
血液検査(全般)			●	●
腫瘍マーカー検査(男性用・女性用)			● (10種類)	● (7種類)
心電図検査			※オプション	※オプション
脳検診			※オプション	※オプション

※オプション検査(料金は全て消費税込です)

脳検診(MRI・MRA)	22,000円	22,000円
超音波検査	—	25,000円
心電図検査	5,500円	5,500円
すい臓がんリスク検査	18,000円	18,000円
アレルギー検査	15,000円	15,000円

■ 2回目以降受診される場合は「リピーター割引料金」が適用されます。(P1 プレミアムコース、P2 スタンダードコース)

■ ドックPETコースはPET検診と人間ドックを2日間で検査します。(2回来院いただきます)

[P1コース限定]

遠方よりお越しになる方の旅費を一部負担します

詳細についてはお問い合わせください

当病院から100km以上遠方よりお越しになる方に、交通費・宿泊費の一部を負担します。

項目	交通費	宿泊費
適用	公共の交通機関利用料金の実費 高速道路等料金の実費(往復)	宿泊施設の素泊料金の実費(1泊のみ)
負担額上限(税込)	25,000円	6,000円

申し込み
受付

公益社団法人 **仙台北法人会**

〒980-0811 宮城県仙台市青葉区一番町2丁目3-22 仙台ビルディング6階

TEL 022-263-0151

FAX 022-268-0205



社会医療法人 将道会

総合南東北病院

〒989-2483 宮城県岩沼市里の杜一丁目 2-5

PET検診予約センター

電話・FAX 0120-373-468

URL <http://www.minamitohoku.jp>

PETがん検診のご予約は下記申込書をFAXしてください



予約申込み

FAX 022-268-0205

公益社団法人 仙台北法人会

お電話にてご予約いただくか、こちらの用紙にご記入の上 FAXしてください。

お申込み日 令和 年 月 日

フリガナ				性別	<input type="radio"/> 男	
お名前	印			性別	<input type="radio"/> 女	
フリガナ						
自宅住所	〒					
生年月日	<input type="text" value="昭和"/> 年	<input type="text" value="平成"/> 年	月	日	年齢	才
身長		cm	体重		kg	
自宅電話番号	()	-				
携帯番号	-	-				
フリガナ			所属部署			
勤務先名			役職			
フリガナ						
勤務先住所	〒					
勤務先電話番号	-	-				

ご連絡先	<input type="radio"/> 自宅	<input type="radio"/> 会社	<input type="radio"/> 携帯
------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ご予約コース	<input type="checkbox"/> P1 プレミアムコース	オプション			
	<input type="checkbox"/> P2 スタンダードコース	<input type="checkbox"/> 脳検診	<input type="checkbox"/> 超音波検査		
検診希望日	第1希望	令和	年	月	日
	第2希望	令和	年	月	日
希望事項	<input type="checkbox"/> 心電図検査				
	<input type="checkbox"/> すい臓がんリスク検査				
	<input type="checkbox"/> アレルギー検査				

事務使用欄

担当者(記入不要)	D B	M R
	無・()	可・()

■お申し込みに際し頂いた個人情報は、当センターの目的に添って使用し、他の目的には利用致しません。

■受診日時は別途お打合せさせていただきます。
■お支払いは、検査当日に「現金」か「クレジットカード」でお願いします。

オプション検査一覧		適応コース	
		P1	P2
脳検診	頭部MRI・MRA、頸部MRA	※	※
超音波検査	腹部(肝臓、胆のう、すい臓、腎臓、消化管)/前立腺(男性のみ)、膀胱、甲状腺	●	※
心電図検査	標準12誘導	※	※
すい臓がんリスク検査	血液検査ですい臓がんのリスクを検査します。	※	※
アレルギー検査	View39(39種類のアレルゲン(アレルギーの原因となる物質)を調べることができる検査です。)	※	※

腫瘍マーカー検査一覧		10種類	7種類
CEA	肺がん(組織特異性が低い項目)、食道がん、胃がん、大腸がん、乳がんの検査です。	●	●
CA19-9	すい臓がん、胆道がん、胃がんの検査です。	●	●
PSA(男性のみ)	前立腺特異抗体。前立腺がん及び前立腺疾患の検査です。	●	●
CA125(女性のみ)	卵巣がんの検査です。	●	●
AFP	肝臓がんの検査です。	●	●
SCC	SCC 抗原検査。肺扁平上皮がん、食道がん、子宮頸がんの検査です。	●	●
シフラ	肺扁平上皮がん、食道がんの検査です。	●	●
γ-Sm(男性のみ)	前立腺がんの検査です。	●	●
CA15-3(女性のみ)	乳がんの検査です。	●	●
sIL-2R	可溶性インターロイキン-2レセプター。悪性リンパ腫の検査です。	●	—
PIVKA-II	PIVKA-II定量。肝臓がんの検査です。	●	—
SLX	肺腺がん、すい臓がん、卵巣がんの検査です。	●	—

■●印は標準実施検査、※印はオプション検査です。