

# PETがん健診

実施期間  
**8** 2023年  
月末まで

## 「シンプルコース」+ 血液からがんを調べる検査 腫瘍マーカーセット(6項目)

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

108,340円 → 期間価格 **88,000円** (税込)

- コース内容
- PET-CT検査
  - エコー検査 (上下腹部)
  - 血糖値検査
  - 腫瘍マーカーセット (CEA, CA19-9, CYFRA, AFP, NSE) PSA(男性のみ), CA125(女性のみ)

### 追加可能なオプション

**LOX-index 検査** (採血)  
14,850円(税込)  
脳梗塞や心筋梗塞のリスク検査

**腸内フローラ検査** (便キット提出型)  
19,800円(税込)  
腸内環境を調べる検査

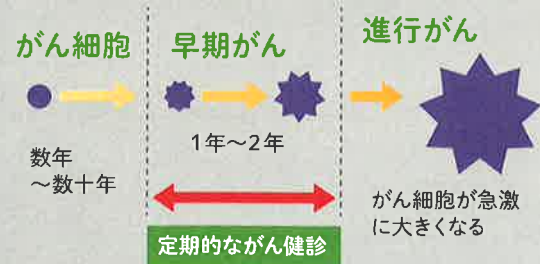
※当日の結果説明はありません  
(検診結果は後日郵送させていただきます。)



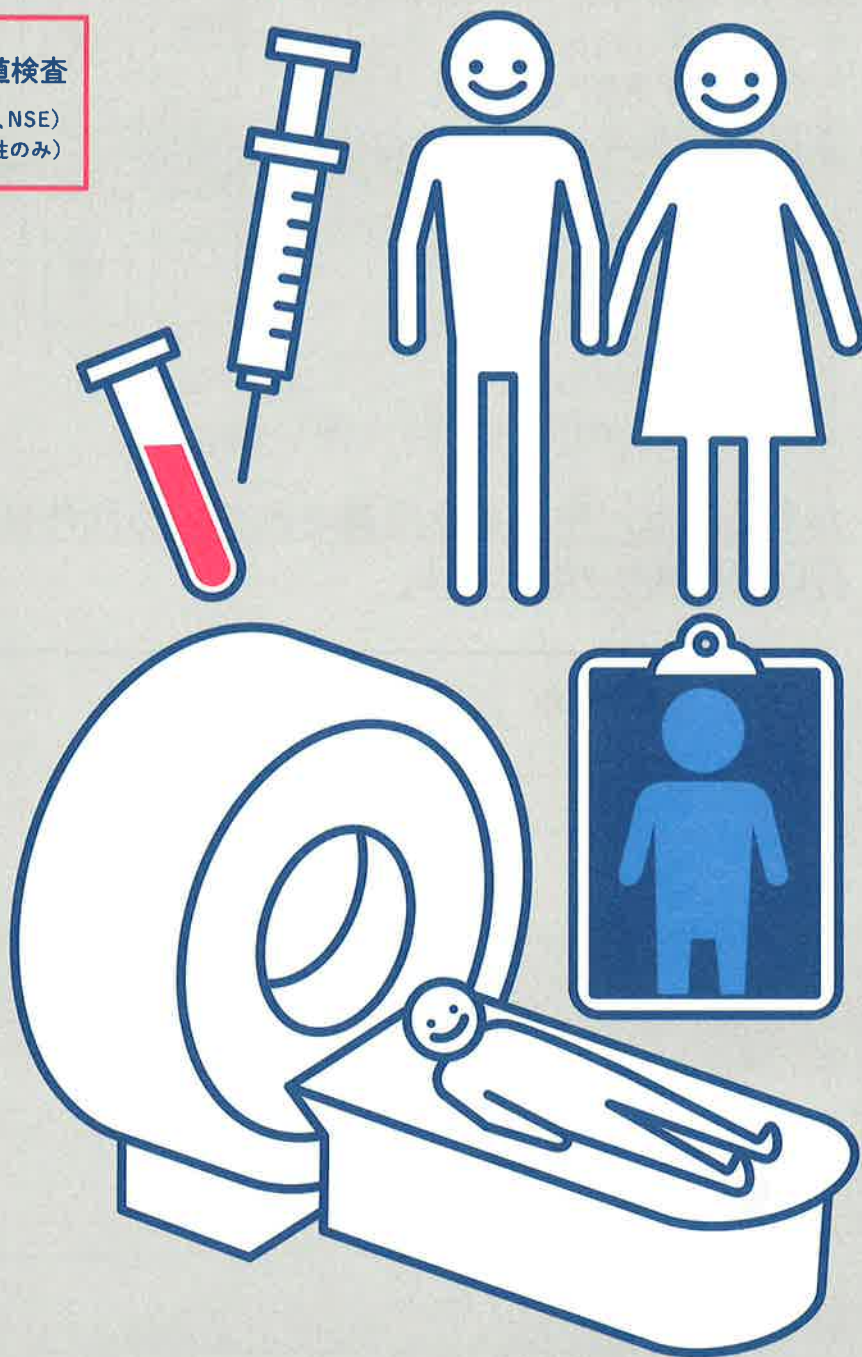
よしだ つよし  
**吉田 毅 医師**  
古賀病院21  
PET画像診断センター センター長

### がん健診のメリット

日本では2人に1人が「がん」になり、3人に1人が「がん」で死亡すると言われています。しかし、自覚症状が少ない早期にがんを見つけることで、早期治療に繋がり生存率は高まります。症状がなくとも、適切な間隔でがん健診を受けることが大切です。



自覚症状がない状態 → 自覚症状が現れる  
図) がん細胞が進行がんになるまでのイメージ



※こちらの企画は日曜・祝日には実施しておりません。 ※他の割引との併用はできません。

※古賀病院21は感染症対策実施医療機関です。  
感染症対策のため検査にお時間をいただく場合がございます。ご了承ください。

#### PET-CT検査の限界について

PET検査は全身を隈なく検査し、10mm前後のがん発見も可能と言われています。しかし、FDGという薬を使う検査のため、病気がなくてもFDGが集まる肝臓や脳、FDGが排泄のため通過する腎臓や膀胱、前立腺、常に動いている胃や大腸などには、決して万能ではありません。

社会医療法人 天神会

# KOGA

〒839-0801 久留米市宮ノ陣3丁目3-8

0120-318-188

電話対応可能時間 (9:00 ~ 16:30)

## 古賀病院21

PET画像診断センター

24時間  
WEB予約  
できます



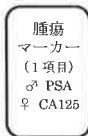
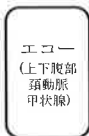
# 特別企画以外の健診コース および会員様料金のご案内

## 基本健診コース

【所要時間】約5時間

127,000 円(税込)

PET-CT 検査と腫瘍マーカー（1項目）や各種血液検査、エコー検査を組み合わせたがん発見の基本コースです。幅広い年齢の方にお勧めします。



尿検査

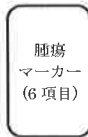
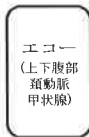
便検査

## 精密健診コース

【所要時間】約6時間

178,000 円(税込)

PET-CT 検査に頭部 MRI MRA 検査、胃カメラ検査を追加し、脳卒中とがん発見率を高めたコースです。



心電図  
尿検査

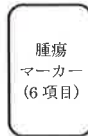
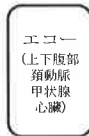
便検査

## 三大疾病コース

【所要時間】約7時間

238,000 円(税込)

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。



心電図  
尿検査  
眼底カメラ  
血圧脈波  
便検査

※定期的に健診を受けられている方におすすめのシンプルコースや、オプション検査などはWEBをご覧ください。



お申込みは、申込書を所属されている団体様へ FAX お願いいたします。

### P E T 健 診 申 込 書

団体名 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

(フリガナ)

氏 名 \_\_\_\_\_ (男・女)

生年月日 T・S・H \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ 歳)

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 (自宅) \_\_\_\_\_ (携帯) \_\_\_\_\_

○ご希望コース

- 特別企画  
 その他コース( \_\_\_\_\_ )

○ご希望日

- ① \_\_\_\_\_  
② \_\_\_\_\_  
③ \_\_\_\_\_

(フリガナ)

氏 名 \_\_\_\_\_ (男・女)

生年月日 T・S・H \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ 歳)

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 (自宅) \_\_\_\_\_ (携帯) \_\_\_\_\_

○ご希望コース

- 特別企画  
 その他コース( \_\_\_\_\_ )

○ご希望日

- ① \_\_\_\_\_  
② \_\_\_\_\_  
③ \_\_\_\_\_