# 安心できる未来のために 「PET-CT」によるがん健診を…

がん治療の一番の近道は早期発見。 がんの早期発見に効果的な、「PET-CT」による がん健診をご活用ください。

#### 半導体デジタル PET-CT 装置

当クリニックでは、半導体デジタル PET-CT装置を使用して検査をします。半導体検出器は、 感度2倍・解像度2倍・被ばく半分という、高精度で高品質な診断能を実現しています。PET-CT 検査は、各種のがんの広がりや転移の発見ならびに治療効果の判定に活用されてきましたが、 PET-CT装置では診断能の向上によりその有用性はますます高くなっています。 がん健診にお いても短時間に全身をくまなく検査でき、小さながんの早期発見に期待されています。



## **ドーシックコース**

所要時間 約3.5時間

会員50歳代初回限定割引料金 93,000円(稅込)

会員割引料金 100,000円(税込)

通常料金 105,000円(稅込)

① 問診、身体測定、PET-CT 胸部CT、結果説明

## スタンダードコース

会員割引料金

126,000 円(税込)

通常料金 136,000円(税込)

- ① 問診、身体測定、PET-CT、胸部 CT、結果説明
- ②腹部超音波、甲状腺超音波、膀胱· 前立腺·子宮超音波
- ③血液 (肝機能·脂質·糖·貧血·肝炎 ウイルス・ピロリ菌・腫瘍マーカー 等)、尿、便(潜血)

# エグゼクティブコース

所要時間 約5時間

会員割引料金

184,000 円(税込) 204,000円(税込)

- ① 問診、身体測定、PET-CT、胸部CT、結果説明
- ② 腹部超音波、頸部超音波 (頸動脈·甲状腺)、下腹 部超音波(前立腺・子宮・卵巣)、女性は乳房超音波
- ③ 血液 (肝機能・脂質・糖・貧血・肝炎ウイルス・ピロリ菌・腫瘍マーカー等)、 尿、便(潜血)
- ④ 視力 聴力 心電図

PET-CTと人間ドック項目を一緒に検査できるコース

⑤ 男性: 頭部 MRI/MRA、骨盤部 MRI (前立腺) 女性: 骨盤部 MRI (子宮・卵巣) マンモグラフィー ※頭部 MRI/MRA 女性はオプション ※骨盤部 MRI を頭部に変更可能

検査終了後、ラウンジにて高級ベーカリーの 軽食をご用意しております。

各種クレジットカード等ご利用できます。

















## トータル スタンダードコース

所要時間 約6時間

会員割引料金

151,000 円(稅込)

通常料金 162,000円(税込)

スタンダードに 視力、聴力、心電図、眼底、胃カメラを追加

トータル エグゼクティブコース

所要時間 約7時間

会員割引料金

210,000 円(税込)

通常料金 230,000円(税込)

エグゼクティブに 眼底、胃カメラ を追加

裏面の申込用紙に必要事項をご記入のうえ、所属商工会議所へ、FAXまたは郵送で直接お申込ください。 お申込いただきましたら、後日、広島平和クリニックの予約担当者から受診日時についてのご連絡をさせていただきます。

健診場所

がんドック先端医療健診センター 予約専用フリーダイヤル 0120-656-661 休診日/月曜日 予約受付時間/8:30~17:30 https://www.aoikai.jp/h-heiwa/

因島商工会議所 〒722-2323 尾道市因島土生町1762-38 TEL: 0845-22-2211 FAX: 0845-22-6033



# PET-CT 健診予約申込書

## 広島平和クリニック

### 因島商工会議所 御中

フリガナ       性別         氏名       大正・昭和・平成       年月日()歳         〒 - (79)が)         電話番号       ( ) - 携帯電話( ) -         薬所名       住住所         電話番号       ( ) - 携帯電話( ) -         薬がる項目にビチェックを入れて下さい。         希望コース       ロータルエグゼクティブコース ロスタンダードコース ロスタンダード ロスタンダード ロスタンダード ロスタンダー ロスタンダード ロスタンダー ロスタンダー ロスタンダー ロスタンダー ロスタンダー ロスタンダー ロスタンダー ロスタンダースタンダー ロスタンダー ロスタンダ	下記のとおり申	し込みます。	令和	年	月	E	1
生年月日       大正・昭和・平成       年月日()歳         〒 (フリガナ)       「マー(フリガナ)         電話番号       () 一携帯電話() 一         事業所名       住所         電話番号       () 一         該当する項目にビチェックを入れて下さい。         「トータルエグゼクティブコース 「トータルスタンダードコース 「エグゼクティブコース 「スタンダードコース 「ベーシックコース (受診時、人間ドック等の検査成績表があればご持参ください)         希望日       「早い時期であればいつでも構わない」 (健診日指定 第一希望 月日())曜日 第二希望 月日() 曜日 第二希望 月日() 曜日 第二希望 月日() 曜日 第二希望 月日() 曜日 第二条望 月日() 曜日 第二条望 月日() 曜日 日日 「曜日のみ指定 「火・水・木・金・土・日」         糖尿病       ある 「ない         体内金属       ある 「ない	フリガナ			性	ŧ	別	-
〒	氏 名			男	•	女	
自宅住所 電話番号 ( ) - 携帯電話 ( ) - 事業所名 住所電話番号 ( ) - 該当する項目に ジチェックを入れて下さい。  □トータルエグゼクティブコース □トータルスタンダードコース □エグゼクティブコース □スタンダードコース □ベーシックコース (受診時、人間ドック等の検査成績表があればご持参ください)  希望日 □ 早い時期であればいつでも構わない □ 早い時期であればいつでも構わない □ 健診日指定 第一希望 月 日 ( )曜日 第二希望 月 日 ( )曜日 第二希望 月 日 ( )曜日 第二希望 月 ない □ 曜日のみ指定 〔火・水・木・金・土・日〕 糖 尿病 □ ある □ ない ベースメーカー □ ある □ ない	生年月日	大正・昭和・平成 年 月	日	(	)	歳	
事業所名       住所         電話番号 ( ) ー         該当する項目にピチェックを入れて下さい。         一トータルエグゼクティブコース	自宅住所			100		11	
住 所 電話 番号 ( ) ー    該当する項目に	電話番号	( ) - 携帯電話(	)	3 <del></del> 3		,==11112 	
電話番号 ( )	事業所名						
該当する項目に	住 所						
□ トータルエグゼクティブコース □ トータルスタンダードコース □ エグゼクティブコース □ スタンダードコース □ ベーシックコース (受診時、人間ドック等の検査成績表があればご持参ください) □ 早い時期であればいつでも構わない □ 健診日指定 第一希望 月 日( )曜日 第二希望 月 日( )曜日 □ 曜日のみ指定 〔火・水・木・金・土・日〕   糖 尿 病 □ ある □ ない □ な	電話番号	( ) –					
<ul> <li>希望コース □エグゼクティブコース □スタンダードコース □ベーシックコース (受診時、人間ドック等の検査成績表があればご持参ください)</li> <li>一 早い時期であればいつでも構わない □ 健診日指定 第一希望 月 日( )曜日 第二希望 月 日( )曜日 □ 曜日のみ指定 〔火・水・木・金・土・日〕</li> <li>糖 尿 病 □ ある □ ない □ な</li></ul>	該当する項目に	☑チェックを入れて下さい。					
希望日       は診日指定 第一希望 月 日()曜日 第二希望 月 日()曜日	希望コース	□ エグゼクティブコース □ スタン:	ダードコー	ス		•	
希望日       は診日指定 第一希望 月 日()曜日 第二希望 月 日()曜日		│ □ 早い時期であればいつでも構わない					
糖 尿 病 □ ある □ ない ペースメーカー □ ある □ ない 体 内 金 属 □ ある □ ない	希望日	第二希望    月	日( )				
体内金属 □ ある □ ない	糖尿病		10		75.2	-11	
~ 料 安 内	ペースメーカー	□ ある □ な(	(1				
	体内金属	□ ある □ ない	١١				
日中連絡先│□自宅□事業所□携帯│送付先│□自宅□事業所	日中連絡先			宅	□事	業所	

## 広島平和クリニック

予約申込書の回付先

〒730-0856 広島市中区河原町1-31 FAX 082(233)7700

TEL 082(532)2211

※ 休診日は毎週月曜日・予約専用フリーダイヤルは 0120 - 656 - 661 (8:30~17:30)

※本申込書にご記入いただいた情報は、当該健診の各種連絡・情報提供のために利用いたします。

#### 商工会議所記入欄

受付日	商工会議所	担当印	
	因島商工会議所		