

甲府商工会議所PET検診

「がん」を克服するには、早期発見と早期治療が大切です。甲府商工会議所では、山梨PET画像診断クリニックと提携し、会員事業所の皆さまに最新のPET検診を会員特別料金でご受診いただける会員サービスを行っております。是非ご利用下さい。

●受診対象者

会員事業所経営者及びその家族、役員、並びに会員事業所に勤務する社員

●受診場所

山梨PET画像診断クリニック

●受診内容・受診料

○ベーシックコース	人間ドック（内視鏡を含む）を済ませた方にお勧め！ コース内容 PET-CT 撮像のみ 通常 <u>94,600円</u> → <u>85,800円（税込）</u>
○スタンダードコース	血液検査を含む一般的なコースです。 コース内容 ベーシックコース+腫瘍マーカーを含む検体検査 通常 <u>115,500円</u> → <u>104,500円（税込）</u>
○ゴールドコース	PET検査に加えMRIを使用して脳ドックも行います。 コース内容 スタンダードコース+頭部MRI/MRA、骨盤腔MRI 通常 <u>159,500円</u> → <u>148,500円（税込）</u>
○レディースコース	女性特有のがんを重点的に、マンモPET、骨盤腔MRIを追加しました コース内容 スタンダードコース+骨盤腔MRI、マンモPET、PET-CT胸部撮像 通常 <u>170,500円</u> → <u>159,500円（税込）</u>
○マンモコース	感度抜群！マンモPETを使った乳がん検診です。他コースに追加もできます。 コース内容 マンモPET、PET-CT胸部撮像 <u>55,000円（税込）</u>
○オプション（各コースに追加）	マンモPET <u>38,500円（税込）</u> 簡易脳ドック <u>27,500円（税込）</u>

※マンモコース、オプション追加は会員割引対象外とさせていただきます。



※検体検査の内容は、血液検査（肝機能、腎機能、脂質、糖質等）および便潜血検査です。

※お申し込みから検査まで約1～2週間かかります。余裕をもってお申し込み下さい。

PETとは

ポジトロン（陽電子）・エミッション（放射）・トモグラフィ（断層撮影）の略で、「がん」を見つけることに特化した検査です。「がん」細胞が正常の細胞よりも多くブドウ糖を消費する性質を利用した検査で、CTやMRIが細胞の「かたち」を調べるのに適しているのに対し、PETは細胞の「活動の様子（機能）」が分かります。

また、一度の検査でほぼ全身を撮像しますので、臓器別の検診に比べ効率がよいとされています。検査時は横たわる画像診断のため、痛みや苦痛がほとんどありません。現在、山梨県内では2つの施設で受診が可能です。（マンモPETは甲府脳神経外科病院のみ）

当検診では、PETとCTを組み合わせることで、より診断能を高め「がん」の早期発見を目指します。

詳細につきましては下記までお問い合わせください。

甲府商工会議所 総務部 担当：二宮（TEL：055-233-2241）

甲府商工会議所PET検診 受診申込書

本申込書に所定事項をご記入の上、FAXにてお申し込みください。
(FAX: 055-233-2131)

事業所名: _____

代表者名: _____ 印

所在地: _____

TEL: _____ FAX: _____

下記のとおりPET検診の受診を申し込みます。

1	フリガナ		生年月日	性 別
	氏 名		大正 昭和 平成 年 月 日	男 ・ 女
	希望コース	<input type="checkbox"/> ベーシックコース <input type="checkbox"/> スタンダードコース <input type="checkbox"/> ゴールドコース <input type="checkbox"/> レディースコース <input type="checkbox"/> マンモコース 該当する項目に☑を入れてください		
		オプション (各コースに追加) <input type="checkbox"/> マンモPET <input type="checkbox"/> 簡易脳ドック 該当する項目に☑を入れてください		
希 望 日	<input type="checkbox"/> 早い時期であればいつでも構わない <input type="checkbox"/> 検診日指定 第一希望 月 日 第二希望 月 日 第三希望 月 日 該当する項目に☑を入れてください			
2	フリガナ		生年月日	性 別
	氏 名		大正 昭和 平成 年 月 日	男 ・ 女
	希望コース	<input type="checkbox"/> ベーシックコース <input type="checkbox"/> スタンダードコース <input type="checkbox"/> ゴールドコース <input type="checkbox"/> レディースコース <input type="checkbox"/> マンモコース 該当する項目に☑を入れてください		
		オプション (各コースに追加) <input type="checkbox"/> マンモPET <input type="checkbox"/> 簡易脳ドック 該当する項目に☑を入れてください		
希 望 日	<input type="checkbox"/> 早い時期であればいつでも構わない <input type="checkbox"/> 検診日指定 第一希望 月 日 第二希望 月 日 第三希望 月 日 該当する項目に☑を入れてください			

※受診日は申込状況によりご希望に添いかねる場合もございます。あらかじめご了承ください。
(なお、土曜日、日曜日、祝祭日はお休みとなります。)

会議所使用欄	
事業所コード	
受付日	年 月 日

問合せ先: 甲府商工会議所 総務部 担当: 二宮
TEL: 055-233-2241

※本申込書にご記入いただいた情報につきましては、PET検診における本人確認及び委託契約医療機関である甲府脳神経外科病院との連絡のために利用する他、商工会議所からの各種情報提供に利用することがあります。