

# 川口商工会議所 PET/CT健診申込書

## お申込み方法

## お申込み先

PET/CT健診をご希望される方は、必要事項および申込記入欄に○印を記入して、右記へFAX又は郵送にてお申し込みください。検査実施医療機関より、お電話にて検査日時など確認のうえ、検査に必要な書類が郵送されます。

川口商工会議所（業務課）  
TEL 048-228-2220  
FAX 048-228-2221  
※ 申込書はお一人様につき1枚ご記入ください。  
必要に応じて複写してお申し込みください。

【お名前・ご住所】・・・ご記入いただいた個人情報、当商工会議所からの各種連絡・情報提供に利用します。

事業所名				商工会議所記入欄	
ふりがな			性別	受付No.	
お名前			男・女	会員区分	会員・非会員
生年月日	年	月	日（歳）	会員No.	
ご住所	〒				
	TEL： — — ※日中ご連絡のつく番号をご記入ください。				
身長・体重	身長（ ）cm・体重（ ）kg （※検査薬作成に必要な情報になります。）				

【ご希望コース】・・・ご希望の申込記入欄に○印をご記入ください。

申込記入欄	コース名および検査項目 【2022年度】	料金（税込）
	<b>プレミアムコース（がん検診+メタボ健診+MRI）</b> 検査時間約5.5時間 ●PET/CT検査 ●MRI検査（頭部・骨盤内） ●腹部超音波 ●身体計測 ●血圧・心電図 ●視力・聴力・眼圧・眼底検査 ●尿・血液検査 ●便潜血 ●腫瘍マーカー ●胃がんリスク検査	一般 ￥180,950 会員 ￥164,450
	<b>ベーシックコース（がん検診+メタボ健診）</b> 検査時間約4時間 ●PET/CT検査 ●身体計測 ●血圧・心電図 ●視力・聴力検査 ●尿・血液検査 ●便潜血 ●腫瘍マーカー ●胃がんリスク検査	一般 ￥121,550 会員 ￥116,050
	<b>MRIセットコース（がん検診+MRI）</b> 検査時間約5.5時間 ●PET/CT検査 ●MRI検査（頭部・骨盤内） ●身体計測 ●血圧	一般 ￥132,000 会員 ￥126,500
	<b>シンプルコース</b> 検査時間約4時間 ●PET/CT検査 ●身体計測 ●血圧	一般 ￥83,050 会員 ￥80,850

【おすすめオプション検査】・・・ご希望の申込記入欄に○印をご記入ください。

申込記入欄	検査名	検査説明	料金（税込）
	内臓脂肪CT（新規オプション）	CTにて内臓脂肪量を計る	￥3,300
	頸動脈超音波	血管（頸動脈）の状態を見る	￥6,050
	腹部超音波+肝硬度検査	肝臓の線維化を測定する	￥8,800
	頭部MRI・MRA+VSRAD	早期アルツハイマー型認知症診断支援システム（対象：65歳以上）	￥36,300
	甲状腺（TSH・FT3・FT4）	甲状腺機能の検査	￥3,300
	腸内フローラ	腸内細菌から腸内環境を総合的に判定	￥20,900
	喀痰細胞診	肺がんの補助診断	￥3,300

※その他オプションのご用意がございます。ご予約時にご相談ください。

## 注 意 PET/CT健診が受けられない可能性がある方

- 糖尿病の治療を受けている方（検査当日のお薬やインスリン注射はさけていただきます）  
※当日糖尿病薬服用やインスリン注射があると検査できません（申込時に必ず主治医にご相談ください）。
- 妊娠中あるいは妊娠の可能性が高い方、授乳中の方、閉所恐怖症の方
- 日常生活にて介助の必要な方、単身での移動が困難な方
- 胃のバリウム検査や内視鏡検査を受診後1週間以内の方