

# ドックオプション申込書

〔お名前〕 \_\_\_\_\_ 生年月日 年 月 日

〔検査予定日〕 平成 年 月 日

〔コース〕 (受診コースに○をつけてください)

電話もしくはFAXでの事前予約となります。  
希望する検査の申込欄に○印を付けてお申込ください。当日、申込書を提出してください。

※オプション単独での、ご受診は出来ません。黒の枠の検査は選択できません。黒枠に口がついている検査は選択したドックの内容に含まれています。

対象	申込 ○印	検査名・セット名	検査内容	価格(税込)	人間	脳	がん A	がん B	がん 脳
脳		★脳ドックオプション	頭部MR+頸部超音波+CAVI+高次機能+心電図+血液・検尿検査	54,000		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		★脳ドックオプション	頭部MR+頸部超音波+CAVI+高次機能	43,200		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		★脳ドックオプション+物忘れ検査セット※1	頭部MR+頸部超音波+CAVI+高次機能+VSRAD	64,800					
		★脳ドックオプション+物忘れ検査セット※1	頭部MR+頸部超音波+CAVI+高次機能+VSRAD	54,000					
		★物忘れ検査(VSRAD)※1	記憶を司る海馬の収縮具合	10,800					
血管・心臓		頸部血管超音波	頸部血管の狭窄・閉塞、動脈硬化	3,240		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		心電図(安静時)	不整脈の有無	1,728	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		動脈硬化検査(CAVI)	血管の硬さや詰まりを評価	2,700		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		◎Lox-index(ロックスインデックス)	将来の脳梗塞、心筋梗塞などのリスクを判定 (結果は後日郵送)	12,960					
目		◎眼底写真	動脈硬化の程度、緑内障、白内障	1,620	<input type="checkbox"/>				
		◎眼圧測定	緑内障、網膜剥離、脈絡膜剥離など	1,080	<input type="checkbox"/>				
		視力測定	両目の視力	980	<input type="checkbox"/>				
胃・腸		ペプシノゲン	胃がん(胃粘膜の収縮・炎症、胃液の分泌機能)	2,430				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ヘリコバクターピロリ菌	ピロリ菌感染の有無(血液検査)	1,620				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		上部内視鏡検査	食道、胃、十二指腸の形態を観察(バリウム検査から変更した場合)	3,240					<input type="checkbox"/>
		★下部内視鏡検査	直腸～盲腸の形態を観察(個室代12,960円含む)	35,640					<input type="checkbox"/>
甲状腺		甲状腺超音波検査	甲状腺の大きさ、しこりの有無・形・大きさ	4,050				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		甲状腺ホルモン検査	ホルモン量を測定し、疾患の種類や程度を検査	3,510					
胸部		胸部ヘリカルCT	レントゲン検査よりも小さな病変も見つけることができる検査	14,040					
		肺機能	肺の大きさや、働きを検査 喫煙者に推奨	1,890	<input type="checkbox"/>				
腹部		腹部エコー	腹部臓器(肝・腎・膵・胆のう・脾臓など)を評価	5,130	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		腹部CT(Fat Scan)	臓器の検索や内臓脂肪の量を測定 メタボ診断に有用	14,040					
		骨盤MR	他検査では評価が難しい、生殖器をMRIで評価	32,400					<input type="checkbox"/>
肝臓		B型肝炎抗原(HBs)	B型肝炎の感染の有無	1,620	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		C型肝炎抗体(HCV)	C型肝炎の感染の有無	1,890	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		肝炎セット	B型肝炎検査+C型肝炎検査	2,970					
腫瘍・がん		腫瘍マーカー(男性)	男性向けの腫瘍検査セット(AFP・CEA・CA19-9・PSA)	7,560				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		腫瘍マーカー(女性)	女性向けの腫瘍検査セット(AFP・CEA・CA19-9・CA125)	7,560				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		腫瘍マーカー	各1項目 PSA(前立腺の腫瘍マーカー)は50歳以上の男性が対象	2,160				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		◎マンモグラフィ・視触診	乳がんの有無、大きさ、形状	5,400					
その他		血液型検査	ABO式、RH式 (人間ドックには初回のみ含まれる)	1,080	<input type="checkbox"/>				
		聴力測定	聴力障害の有無	1,520	<input type="checkbox"/>				

★印 予約状況、コース内容等によりご希望に添えない場合がございます。 ◎印は、書面での結果通知のみ  
※1 物忘れ検査は、実施日が限定されていますので、ご希望の場合は事前にお問い合わせ願います。

一般財団法人 操風会 岡山旭東病院 健康センター  
TEL 086-276-7870 FAX 086-276-7740