

オプション検査申込書 1

◆希望する項目に○を付け、電話またはFAXでお申込みください。

事業所名			
氏名	男・女	生年月日	年 月 日 ()歳
●お支払い方法を○で囲んでください。現金・振込み			

腫瘍マーカー

選択	検査項目	料金(税込)
<input type="checkbox"/>	① AFP 肝臓がん	1,944円
<input type="checkbox"/>	② CA19-9 胆道・膵がん	2,376円
<input type="checkbox"/>	③ CEA 多臓器のがん	1,944円
<input type="checkbox"/>	④ PSA 40歳以上男性 前立腺がん	2,160円
<input type="checkbox"/>	⑤ エラスターゼ 膵臓がん	2,160円
<input type="checkbox"/>	⑥ CYFRA シフラ 肺扁平上皮がん	2,916円
<input type="checkbox"/>	⑦ ProGRP プロジーアルビー 肺小細胞がん	2,916円
<input type="checkbox"/>	⑧ CA125 女性の方 卵巣がん	2,700円

血液でわかる検査

選択	検査項目	料金(税込)
<input type="checkbox"/>	⑨ 血液型検査 ABO, Rh	756円
<input type="checkbox"/>	⑩ BNP検査 脳性Na利尿ペプチド	2,160円
<input type="checkbox"/>	⑪ 甲状腺検査 TSH FT3 FT4	5,400円
<input type="checkbox"/>	⑫ 糖尿病検査 HbA1c	1,080円
<input type="checkbox"/>	⑬ 貧血検査 Fe, フェリチン	2,160円
<input type="checkbox"/>	⑭ リウマチ検査 抗CCP抗体	3,240円
<input type="checkbox"/>	⑮ 肝炎検査 HBs抗原 HCV抗体	3,240円

呼吸器の検査

<input type="checkbox"/>	⑯ 肺機能検査 肺活量測定	1,620円
<input type="checkbox"/>	⑰ 肺がん検査 喀痰検査	3,780円

眼科系の検査

<input type="checkbox"/>	⑱ 眼底検査 眼底撮影	1,620円
<input type="checkbox"/>	⑲ 眼圧検査 眼圧測定	1,080円

骨粗鬆症の検査

<input type="checkbox"/>	⑳ 骨粗鬆症検査 骨塩量測定	3,240円
--------------------------	----------------	--------

動脈硬化の検査

<input type="checkbox"/>	㉑ 動脈硬化検査 両手足の血圧測	3,240円
--------------------------	------------------	--------

消化器系の検査

<input type="checkbox"/>	㉒ 腹部超音波 3臓器	4,320円
<input type="checkbox"/>	㉓ 腹部超音波 5臓器	5,400円
<input type="checkbox"/>	㉔ 大腸がん 便潜血検査	1,620円
<input type="checkbox"/>	㉕ 胃部X線検査 直接撮影	8,640円
<input type="checkbox"/>	㉖ 胃内視鏡検査 内視鏡(経)	12,960円
<input type="checkbox"/>	㉗ 胃がんリスク検診 (ABC検診) ※バリウムが苦手な方にお勧めです ※胃薬を服用中の方・胃切除の方・ピロリ菌除菌後の方は受診できません。	4,860円

<input type="checkbox"/>	㉘ 胃粘膜萎縮検査 ペプシノーゲン 血液	2,700円
<input type="checkbox"/>	㉙ ピロリ菌検査 血液抗体検査 血液 ※これまでにピロリ菌に感染したことがあるかを調べます。 ※除菌措置が有効であったかどうかの判定はできません。	2,160円
<input type="checkbox"/>	㉚ ピロリ菌検査 便中抗原検査 便 ※ピロリ菌抗原を直接検出しますので偽陽性・偽陰性が少なくリアルタイムで菌の存在を調べます。過去に血液抗体検査で偽陽性だった方にもおすすめの検査です。 ※除菌措置が有効であったかどうかの判定が可能です。(専用容器があります)	3,240円

オプション検査申込書 2

◆希望する項目に○を付け、電話またはFAXでお申込みください。

事業所名			
氏名	男・女	生年月日	年 月 日 ()歳
●お支払い方法を○で囲んでください。現金・振込み			

アレルギーの検査(血液)

<input type="checkbox"/>	③① アレルギー検査 非特異的IgE抗体	2,160円	<input type="checkbox"/>	③② アレルギーセット 非特異的IgE抗体+スギ+ヒノキ+家ダニ+家の塵類	5,400円
--------------------------	-------------------------	--------	--------------------------	--	--------

レディース検査

<input type="checkbox"/>	③③ 子宮頸がん検査 子宮頸部細胞	4,320円	<input type="checkbox"/>	③⑦ 経膈超音波 経膈超音波法	3,240円
<input type="checkbox"/>	③④ 乳がん検査 乳房超音波	3,240円	<input type="checkbox"/>	③⑧ HPV検査 ヒトパピローマウィルス HPV-DNA検査	5,400円
<input type="checkbox"/>	③⑤ 乳がん検査 マンモグラフィー1方向	3,240円			
<input type="checkbox"/>	③⑥ 乳がん検査 マンモグラフィー2方向	4,320円			



<その他の検査>

③⑨・④①・④②の検査は、受診について個人の同意が必要です。
また、検査結果は個人様宛に直接報告いたします。

<input type="checkbox"/>	③⑨ 淋菌・クラミジア 女性限定	7,560円	<input type="checkbox"/>	④① トリコモナス・カンジタ 女性限定	3,780円
●③⑨・④①は、おりもので検査いたします。③③子宮頸がん検査と併せて検査できます。					
<input type="checkbox"/>	④② エイズ HIV 血液	3,240円	<input type="checkbox"/>	④② 梅毒 RPR/TPHA 血液	2,160円

脳梗塞・心筋梗塞発症リスク検査

<input type="checkbox"/>	④③ LOX-index(ロックスインデックス) 血液	12,960円
--------------------------	--------------------------------	---------

超悪玉LDLコレステロール(LAB)とsLOX-1を検査することで将来の脳梗塞・心筋梗塞の発症のリスクを評価する検査です。LOX-index値が高い方は、生活習慣を改善し予防策に取り組むことが大切です。

このような方におすすめです！

- 血縁関係に脳梗塞・心筋梗塞にかかった方がいらっしゃる方
- 高血圧、脂質異常症、糖尿病にかかっており動脈硬化が気になる方
- 40歳以上の方

※LABは、悪玉コレステロール(LDL)が酸化し、より悪玉化した状態です。
※LOX-1は、血液から異物を取り除く働きをしている物質です。

注意：リウマチ、妊娠中、出産後、風邪の場合は、検査数値が高く出る可能性があります。
また、コレステロールを下げる薬を服用されている方は、検査数値が低く出る可能性があります。

- 検査は予約制です。事前にご予約をお願いします。
- ご加入の保険の種類によって、上記オプション検査が含まれている場合がございます。ご確認ください。
- 検査についての詳しい内容は、ホームページをご覧ください。 URL : <http://www.flhc.or.jp>

