

オプション検査のご案内(申込用紙)

ご希望の検査を各コースに追加することができます。なるべく健診日前日までにご予約下さい。

★検査項目によっては人数制限があり、承れない場合があります。

★腹部エコー・乳腺エコー・動脈硬化検査は健診日当日の追加はできません。

予約受付時間 平日：月曜日 ～ 金曜日（10時～16時）

電話：088-843-8220（健康管理センター直通）

申込欄	New 検査名	内 容 ・ 要 旨	金 額 (税込)
	腸 内 フ ロ ー ラ	腸内フローラ（腸内に生息する細菌の集合体）のバランスを調べます。検査結果をもとにご自身の生活習慣病見直すことで、様々な病気にかかるリスクを減らすことができます。	15,400円
	甲 状 腺 血 液 検 査	甲状腺ホルモンを検査して甲状腺機能が亢進しているか、低下しているかを調べます。	4,345円
	M C I プラス スクリーニング検査	アルツハイマー病の病態進行に関するタンパク質を、少量の血液を採取して測定することで、M C I (軽度認知障害)のリスク評価をする検査です。	19,800円
	血 液 型 検 査	ご自身の血液型をご存じですか。 今回の健診で、追加の採血なしで調べることができます	1,100円
	貧 血 検 査 セ ッ ト	体内の鉄が欠乏した状態（潜在性鉄欠乏症）を予測することができます。 通常の健診では特に異常はなく、「いつもなんとなくだるい」「疲れやすい」といった方におすすめです。	1,650円
	LOX-index (ロ ッ ク ス イ ン デ ッ ク ス)	血液で、脳梗塞・心筋梗塞の将来リスクを調べる検査です。	13,200円
	ア レ ル ギ ー 検 査 (M A S T 4 8)	血液で、48種類のアレルゲン（アレルギーの原因物質）を調べる検査です。	16,500円
	腹 部 超 音 波 検 査 (人 数 制 限 が あ り ま す) (事 前 予 約 が 必 要 で す)	超音波断層画像で上腹部の肝臓・胆道・（胆嚢含む）・膵臓・脾臓・腎臓を調べる検査です。	5,830円
	胸 部 レ ン ト ゲ ン (一 般 撮 影)	肺や心臓など胸部の臓器の形や病変をX線撮影（平面撮影）で調べます。	2,134円
	胸 部 C T 検 査 (人 数 制 限 が あ り ま す)	X線の断層撮影で肺がんなど胸部の病変を調べます。 一般撮影では見えにくい部位やサイズの病変発見に役立ちます。	8,800円
	喀 痰 細 胞 診 検 査 (3 日 分 の 痰 が 必 要 で す)	痰に含まれるがん細胞の有無を調べる検査です。 (※ 1週間前までにご予約ください。)	3,696円
	胸 部 C T 検 査 + 喀 痰 細 胞 診 (人 数 制 限 が あ り ま す)	胸部C T と喀痰細胞診をセットでお申し込みいただくと料金が安くなります。	11,000円

申込欄	検 査 名	内 容 ・ 要 旨	金 額 (税込)
	マ ン モ グ ラ フ ィ ー	乳腺専用のレントゲン装置で乳房をはさみ込んで（乳房に圧迫をかけて）撮影します。40歳以上の女性におすすめします。	5,621円
	骨 密 度 検 査	腰椎のX線撮影にて、骨粗鬆症をみる検査です。	1,650円
	内 臓 脂 肪 C T (メ タ ボ CT)	メタボリック症候群は内臓脂肪が過剰に蓄積した状態で、動脈硬化の危険因子です。へその高さで1スライスを撮り、コンピューター処理して内臓脂肪の面積を測定します。	2,618円
	動脈硬化検査 (事前予約が必要です)	動脈硬化の程度や動脈の詰まり具合を調べる検査で、仰向けになり、手と足の血圧を同時に測定します。	2,618円
	心 電 図 検 査	心肥大・不整脈・心筋障害などをみる検査です。	1,430円
	眼底検査 (人数制限があります)	眼底（網膜）の血管の状態などを観察する検査です。 高血圧性変化や動脈硬化性変化がどの程度進んでいるかを調べます。	1,980円
	子宮頸がん検診 (人数制限があります)	子宮の入口の細胞を専用ブラシで採取し、頸部がんを調べます。	2,200円
	乳房超音波検査 (人数制限があります) (事前予約が必要です)	乳房超音波検査は、マンモグラフィでは診断しにくい40歳未満の方におすすめします。	3,850円
	前立腺検査 (P S A)	血液で行う前立腺がんの検査です。	1,760円
	胃がんリスク検診 (A B C 検診) ※胃カメラ検査との併用は不可です。	<p>2つの血液検査（ペプシノゲン検査・ヘリコバクターピロリ抗体検査）の結果から、胃がんのリスクを分類します。</p> <p>注意事項 次の項目に該当する方は、この検査の対象外です。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 明らかな胃症状のある方 ● 胃炎、胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃食道逆流症の治療を受けている方 ● ピロリ菌検査で陽性と言われたもしくは、除菌した方 ● 胃カメラで萎縮性胃炎と言われたことがある方 ● 胃がんにかかったことがあるもしくは、胃がんの治療中 <p>次の項目に該当する方は、正しい結果が得られない可能性がありますので、この検査は不適です。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 胃酸分泌薬（PPI）を内服しているもしくは、2カ月以内に服用していた ● 胃切除後 ● 腎不全（目安：血清クレアチニン値が3.0mg/dl以上） ● 慢性副鼻腔炎などで抗菌剤を長期服用している 	4,400円

是非、この機会に検査を受けてみませんか。



独立行政法人 地域医療機能推進機構
Japan Community Health care Organization
高 知 西 病 院
Kochinisi Hospital