

# ～会員事業所限定受診料割引～ PET-CT 検診のご案内



## 病気(がん)の早期発見・予防を目指して、定期的に健康診断を受けましょう

健康診断の主な目的は、病気の早期発見・早期治療です。自覚症状がなくとも、重大な病気が潜んでいる可能性もあります。定期的(年1回)に健康診断を受けることが重要です。特にがんは早期発見が早期治療につながります。

当所では、会津中央病院様との提携により、「PET-CT 検診」を会員事業所の皆様に会員割特別価格で受診いただけます。企業の代表者はじめ従業員等の皆様の健康維持のため、ぜひこの機会に受診をご検討ください。



- 医療機関 会津中央病院 健診センター
- 申込方法 申込用紙に必要事項をご記入のうえ、会津若松商工会議所へFAXにてお申し込みください。会津中央病院より日程等について連絡いたします。
- 料金 裏面をご覧ください。
- お支払い 受診当日、会津中央病院の窓口にて現金・クレジットカードでお支払いください。  
本件に関するお問い合わせ

会津若松商工会議所 業務推進課

TEL 0242-27-1212 FAX 0242-27-1207

## PET-CT検査割引に関して

コース		PET-CTのみ	ベーシック
画像検査	PET-CT	○	○
消化器系検査	便潜血反応検査	-	○
血液・尿検査	血液一般検査	-	○
	腫瘍マーカー（前立腺）PSA〔男性〕	-	○
	腫瘍マーカー（卵巣・子宮がん等）CA125〔女性〕	-	○
	腫瘍マーカー（胃がん大腸がん）CEA	-	○
	腫瘍マーカー（肝がん）AFP	-	○
	腫瘍マーカー（膵臓がん）CA19-9	-	○
	尿検査	-	○
通常（税込）		143,000円	156,200円
会員様特別価格（税込）		<b>123,000円</b>	<b>136,200円</b>

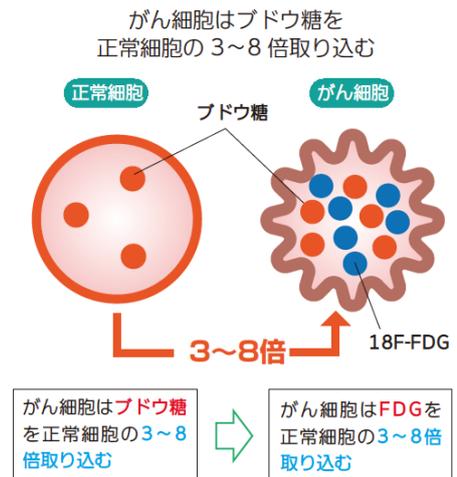
### ～PET-CT検査で、がんの早期発見・早期治療を～

#### 日本人の3人に1人が「がん」で亡くなる時代

がんは、発見が早いほど治癒率は高くなります。発見が遅れば、がんが大きくなるだけでなく、他の部位へ転移してしまいます。がんが初めに発生した場所から転移していない場合では、多くのがんにおいて90%近い患者さんが診断後5年経っても生存しているという結果が示されていますが、がんが周りの臓器やリンパ節に広がったり(領域転移)、遠く離れた臓器まで広がったり(遠隔転移)するにつれて、5年生存率は下がっていきます。がんは早期発見、早期治療することが大切です。

PET-CT検査は、ポジトロン(陽電子)という放射性同位元素を含んだ薬を体に注射し、体から出る放射線をPET装置で検出し画像化する事により、がんなどの疾患を発見する検査方法です。がん細胞は正常細胞にくらべて、多くのブドウ糖を細胞内に取り込む性質があります。その性質を利用して、ブドウ糖が多く集まっている場所を機器で検出し、がんを発見するのがPET検査です。

また、全身を一度の検査で診ることができ、がんリンパ節転移の有無の判断にも優れているため、病期診断はCTやMRIに比べ特に効果的です。がんが疑われながら他の検査で病巣が発見できない原発不明がんの診断や、がんの早期発見、病期(進行度)診断、治療効果判定、転移、再発を調べるのに特に重要な検査です。



## PET検査の利点

- より早期のがん発見が可能です
- 良性・悪性の区別や、進行度合いが推定できます
- 一度に全身を撮影するので、がん転移を把握することができます
- 痛みや負担も少なく、短時間で検査が可能です
- 一部の疾患に対しては、検査に保険が適用されます

## PET検査の苦手な主なケース

- 胃や食道などの消化器官粘膜に発生するごく早期のがん
- ごく小さながん細胞が、散らばって存在する場合
- 糖を必要としないがん細胞
- 正常でもFDGが集まる臓器: 泌尿器科系・脳・心臓・肝臓
- 肝細胞がん、胆道がん、白血病など

# 会津中央病院 PET-CT 検診申込書

※必須項目

申込日	令和 年 月 日
-----	----------

※書類郵送先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先
※ご連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯

※ふりがな			※性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
※お名前				
※自宅住所 (保険証記載住所)	〒		(アパート・マンション名までご記入下さい)	
※自宅電話番号		※携帯番号		
※生年月日	大正・昭和・平成	年 月 日	年齢	歳
※ふりがな			商工会議所会員番号	
※事業所名				
※事業所住所	〒			
※電話番号		緊急連絡先		
※申込コース	<input type="checkbox"/> PET-CT 検査のみ <input type="checkbox"/> PET-CT ベーシック			

※第一希望日	令和 年 月 日( )
※第二希望日	令和 年 月 日( )

注)個人情報保護法に準じて、PET-CT 検診以外にはこの情報は使用しません。  
 なお、複数名でお申込みをされます場合は恐れ入りますが申込書をコピーのうえご記入願います。

会津若松商工会議所 業務推進課  
 TEL 0242(27)1212  
 FAX 0242(27)1207