



健康診断申込書

●連絡先

平成 年 月 日

フリガナ			個 人 I D
氏 名			
生年月日	S ・ H	年 月 日	(満 歳)
電話番号	() -		
住所	〒 -		
保険者番号			本人 ・ 家族
記号 ・ 番号	.		

●予約日

希望日	年 月 日 (曜日)	時 分
-----	--------------	-----

*Ⅰ：下記の表より、順番に選択ください。

Ⅱ：①よりどのコースをご希望ですか。

Ⅲ：②のオプション検査をご希望になりますか。

	①		
健康診断	健康診断Ⅲ	バリウム ・ カメラ ※通常はバリウムですが事前に胃カメラに変更するのは可能です。 当日の変更は不可です。	
	健康診断Ⅱ	② オプション検査	
	健康診断Ⅰ	乳がん検診	子宮がん検診
		その他、オプション検査ご希望の場合は、別紙にてご確認ください。	
		①	②
	*肺CT検査（簡易肺がんドック）と頭部MRI検査（簡易脳ドック）はオプション扱いとなり、単独では行えません。		

オプション検査のご紹介

検査項目	検査方法	検査内容
腹部超音波検査 (肝・脾・胆・膵・腎)	超音波検査	腫瘍、ポリープ、結石、臓器の変化及び脂肪の沈着の有無を調べます。
眼底カメラ検査(散瞳なし)	眼底の血管を写真撮影	眼底網膜の血管の動脈硬化や高血圧性変化の有無を調べます。
甲状腺検査(TSH)	血液検査(採血)	脳の下垂体から出るTSH(甲状腺刺激ホルモン)を測定します。
肺機能検査	肺機能測定装置 (スパイロメトリー)	呼吸機能を測定します。
肝炎検査(HBs抗原・HCV抗体)	血液検査(採血)	B型肝炎ウイルスの有無を調べます。 C型肝炎ウイルスの抗体の有無を調べます。 (+)の場合は、過去又は現在、感染している状態を意味します。
HbA1c検査診 (Ⅱ、Ⅲの3-2には含まれています)	血液検査(採血)	過去1～2ヶ月の平均した血糖の状態が分かります。
腫瘍マーカー検査 (CEA・CA19-9)	血液検査(採血)	CEAは消化管の悪性腫瘍を中心に、もっとも汎用的に用いられる血中腫瘍マーカー。 CA19-9は膵癌、胆道癌をはじめとする各種消化器癌で上昇する血中腫瘍マーカー。
前立腺特異抗原検査(PSA)	血液検査(採血)	前立腺がんの可能性の有無を調べます。
動脈硬化検査(ABI)	四肢血圧測定検査	血圧脈波検査により血管の動脈硬化を評価します。
骨密度検査(DEXA)	DEXA法検査	骨粗しょう症の有無を調べます。
血液型	血液検査(採血)	ABO血液型、Rh血液型を調べます。
便検査(2日法)	便潜血反応検査	便中の血液反応を調べることで消化管出血 (胃や腸からの出血)の有無を調べます。
子宮頸がん検査(細胞診)	子宮頸部の細胞診断	異型細胞、がん細胞の有無を調べます。
子宮頸がん検査 (細胞診+ヒト・パピロー・ウイルス検査)	子宮頸部の細胞診断	異型細胞、がん細胞の有無を調べます。 ヒト・パピロー・マウイルス感染の有無を調べます。
乳がん検査 (視触診+マンモグラフィ)	医師による視・触診 X線によるマンモグラフィ	しこりの有無、可動性の有無を調べます。 乳がん、乳腺炎の有無を調べます。
乳がん検査 (視触診+乳腺エコー)	医師による視・触診 超音波検査	しこりの有無、可動性の有無を調べます。 乳がん、乳腺炎の有無を調べます。
乳がん検査 (視触診+マンモグラフィ+乳腺エコー)	医師による視・触診 X線によるマンモグラフィ 超音波検査	しこりの有無、可動性の有無を調べます。 乳がん、乳腺炎の有無を調べます。
心電図検査	心電図検査 (12誘導)	心臓が動く時に生じる電位の波形を調べます。
胃部X線撮影	胃部デジタル撮影 (バリウム検査)	バリウムによる胃の検査をします。
胃管内視鏡検査	胃管内視鏡検査	内視鏡で、胃がん・十二指腸潰瘍・ポリープなどの有無を調べます。
胸部X線撮影	胸部デジタル撮影	肺疾患の有無を検査します。
血液検査(貧血4項目)	血液検査(採血)	赤血球数/白血球数/色素量(ヘモグロビン)/ヘマトクリット
血液検査(12項目)	血液検査(採血)	GOT(AST)/GPT(ALT)/γ-GTP/ALP(アルカリフォスファターゼ)/中性脂肪(トリグリセリド)/総コレステロール/ HDLコレステロール/LDLコレステロール/血糖(GLU)/HbA1c/尿酸/クレアチニン
ABC検診	血液検査(採血)	血液検査(ヘモグロビン・ヘマトクリット)で胃がんのリスクを調べます。
心疾患検査(NT-pro-BNP)	血液検査(採血)	心不全の血液スクリーニング検査です。
内脂肪測定CT測定	CT検査	短時間・低線量で内臓の脂肪の状態を調べます。
肺CT検査(肺がん検査)	CT検査	低線量マルチスライスCTで肺がんなど微小な病変の有無を調べます。 必要な場合喀痰細胞診検査を追加検査します。
頭部MRI検査(簡易脳ドック)	MRI検査	頭部MRI・頭頸部MRAで脳血管障害、動脈瘤の有無などを調べます。
オプション検査に関するお問い合わせ・ご予約は下記まで すずかけセントラル病院 健康管理センター フリーダイヤル 0120-771-804		