# <u>オプション・メニューのご案内</u>(税込) |

協会けんぽ加入者様用

基本検査の他に下記検査をご用意しております。<u>※予約</u>制の検査は<u>0493-23-0277</u>)までご連絡ください。オプション検査は自費となり健康保険は適用となりません。予めご承知おきください。

### 【検査ご希望の方は、下記へチェックして頂き、お名前をご記入のうえ当日ご提出ください】

検 査 内 容	検査目的	料 金	検査日 チェッ
脳検査 <i>回結果の説明はありません。文書のみのご報告となります。</i>			
(1)頭部CT	脳腫瘍、脳梗塞 etc.	16,500円	※予 約
(2)頭部 MRI·MRA	脳腫瘍、脳梗塞、脳動脈瘤 etc.	33,000円	※予 約
センター長おすすめオプション!			
肺癌検査			
(3)肺癌腫瘍マーカー(NSE·SCC)	血液による肺癌検査の手助け	7,700円	当日
(4)胸部CT	肺疾患の発見	16,500円	※予 約
腹部臓器癌検査			
(5)腹部CT	胆/肝/膵/腎/脾臓の疾患発見	16,500円	※予約
(6)肝臓癌腫瘍マーカー(AFP)	血液による肝癌発見の手助け	3,850円	当日
(7)膵臓癌腫瘍マーカー (CA-19-9・エラスターゼ 1)	血液による膵癌発見の手助け	7,700円	当 日
大腸癌検査			
(8)大腸癌腫瘍マーカー(CEA)	血液による大腸癌発見の手助け	3,850円	当日
前立腺癌検査 *男性のみ			
(9)前立腺癌腫瘍マーカー(PSA)	血液による前立腺癌発見の手助け	3,850円	当 日
子宮頸部・卵巣癌検査 *女性のみ			
(10) 婦人科細胞診(含む内診)	子宮頚癌検査	4, 400円	※予約
(11)卵巣癌腫瘍マーカー	血液による卵巣癌発見の手助け	7, 700円	当日
(CA125, CEA)		7, 70013	
乳房検査			
(12)マンモグラフィー	乳房疾患の検査	6,600円	※予約
(13)乳腺エコー NEW!	乳房疾患の検査(超音波検査)	4,400円	※予 約
骨粗鬆症検査			
(14) 骨塩量測定 ※1下記注意	骨の老化度検査	4,950円	※予約
頚部検査			
(15)頚部超音波	頚動脈の血栓の有無を調べます	8,800円	※予 約
胃部検査			
(16)ABC 検診	ピロリ菌の抗体量とペプシノゲン		
(胃がんリスクの危険度判定検査)	検査を組み合わせて <u>胃がんリスク</u>		
★本紙裏面をよくお読みください。	の危険度を分類する検査	6,600円	※予 約
	【注意】胃がんを見つける検査で		
(47) A U ¬ パハ n	はありません。		
(17) ヘリコバクターピロリ菌 (血液中の抗体の量で調べる	胃部疾患の原因となるピロリ菌の 感染を調べます。但し、抗体が(ー)		
(皿液中の抗体の重く調べる   ピロリ菌抗体測定検査)	でも抗体濃度によっては別法での	3,300円	※予 約
★除菌治療後の方は受けられません。	再検査が必要となります		
人間ドック ※項目別紙参照			
(18) 人間ドック (差額)	一般健診に差額ドック追加	30,104円	※予 約
●付加健診は 40·50 節目年齢の方	●付加健診に差額ドック追加	25, 303円	※予約
ייייין בייייין בייייייין בייייייייייייי			W 7. W3

※1骨粗鬆症検査の当日のお申し込みが多く見られます。お手数ではございますがご希望の際はご連絡下さい。 オプション検査の結果については、後日文書報告となります。予めご了承下さい。

## ABC検診(胃がんリスク検診)とは?

「胃の粘膜に生息するピロリ菌の感染の有無」と「胃粘膜の萎縮度(ペプシノゲン判定)」を血液検査で調べ、将来胃がんになりやすい状態であるかをグループ(A群、B群、C群、D群)分けし、胃がんのリスク(危険度)を判定する検査です。 胃がんそのものを見つける検査ではありません。 判定されたリスクに応じて、胃がんなどの予防・早期発見・早期治療に役立てていくものです。

なお、<u>下記に該当される方はこの検診を受けることができません</u>ので ご注意ください。

#### 【ABC検診が受けられない方 (判定不能)】

- 1. 過去にピロリ菌の検査を受け、除菌治療を受けた方、受けている方
- 2. 明らかな上部消化器症状があり胃や十二指腸の疾患が強く疑われる方
- 3. 食道・胃・十二指腸に関する疾患で、経過観察中・治療中の方
- 4. 胃切除後の方
- 5. 胃がんの手術を受けた方
- 6. 胃酸の分泌を抑える薬(プロトンポンプ阻害薬)を服用中、または2ヶ月以内に服用 された方(※薬名:オメプラール・タケプロン・パリエット・ネキシウムなど)
- 7. 腎不全または腎機能障害のある方(目安:血清クレアチニン値が3mg/d1以上)

<u>以上の方は、検査をしても正確な判定ができないため対象外</u>となります。 胃部検査については、医師のもとでの定期的な検査をお勧め致します。

### 重要!!

ABC検診はあくまでも胃がんリスクを層別化する検査です。胃がんの有無を見る胃がん検診ではありません。特に進行がんや未分化型(増殖が速く悪性度が高い)腺がんは判定にかかりません。

結果がA群(低リスク)であっても100%胃がんにならないという事ではありませんので、リスクに応じた画像診断を定期的に受けるようにしましょう。

医療法人埼玉成恵会病院