

# オプション検査申込書

新 座 N K ク リ ニ ッ ク  
健 診 機 関 日 本 健 診 セ ン タ ー  
T E L 048-485-8855

この度の健康診断にあたりまして、健診コースの他にさらに専門的な検査をご希望される方のために、健診時に受診できるオプション検査を以下のとおりご用意いたしましたのでご案内いたします。ご希望の方はオプション検査申込書にご記入の上、健診時に受付へご提出ください。尚、検査の費用は自費となります。検査料金は申込み時にお支払い下さいますようお願い申し上げます。また、オプション検査の結果報告は、後日ご自宅へご郵送させていただきます。

## オプション検査メニュー

↓ ご希望のコースに○印をご記入ください

希望欄	検査項目	料金(税込み)	検査の説明
1	肝炎ウイルス検査 HBs抗原 HCV抗体	¥3,000	B型とC型肝炎ウイルスの検査です。血液検査で肝機能異常を指摘された方は是非一度はお受けください。
2	アレルギー検査 スギ・ヒノキ・イネ科 雑草・コナヒョウヒダニ 動物上皮・カビ	¥7,000	目のかゆみ、鼻水、鼻閉、涙目、くしゃみ、喘息、咳、蕁麻疹等の症状がある方にお薦めします。
4	消化器検査 ペプシノーゲン	¥4,000	胃癌の健診としてペプシノーゲン検査やピロリ菌検査を行います。ペプシノーゲン検査は胃粘膜の炎症・萎縮の状態を反映し、ピロリ菌は胃粘膜の持続的な炎症を引き起こすピロリ菌の有無を確認します。両者は組み合わせる事により、胃癌のリスクをより詳細に評価できます。
5	消化器検査 ヘリコバクターピロリ菌	¥4,000	
6	甲状腺検査 FT4・TSH	¥3,000	首の前が腫れている・体重の急激な増減・動悸・倦怠感といった症状のある方におすすめします。
7	動脈硬化検査 高感度CRP	¥3,000	動脈硬化による心筋梗塞、脳梗塞の発症予測が可能です。タバコを吸われる方、肥満、高血圧症、高脂血症の方におすすめします。
8	男性腫瘍マーカー CEA・シフラ CA19-9・AFP・PSA	¥7,000	主に大腸・胃・肺・胆道・膵臓・肝臓・前立腺がんについて調べます。
9	女性腫瘍マーカー CEA・CYFRA2 CA19-9・AFP・CA125	¥7,000	主に大腸・胃・肺・胆道・膵臓・肝臓・卵巣がんについて調べます。
11	リウマチ検査 抗CCP抗体	¥4,000	関節リウマチに特異性の高い抗体検査です。関節リウマチの診断だけでなく、診断確定前に関節リウマチの発症を予測することもできます。
12	循環器検査 NT-proBNP	¥2,000	NT-proBNPは心臓から分泌されるホルモンで、心臓に負担が掛かると増加する為、心機能障害の検出に有効です。特に動悸や息切れのある方におすすめします。

## 超音波検査

★ 超音波検査実施日時は11月29日(水) 8:30～11:00までを予定しています。

↓ ご希望のコースに○印をご記入ください

希望欄	検査項目	料金(税込み)	検査の説明
C	腹部 超音波 超音波検査	¥4,000	肝硬変・胆のう結石症・胆のう炎・胆ガン・膵炎・膵ガン・腎ガンなど腹部のさまざまな病気がわかる検査です。
D	乳房 超音波 超音波検査	¥4,000	乳がんの検査です。女性が罹るガンのうち一番多い乳癌。
K	頸動脈 超音波 超音波検査	¥4,000	動脈硬化は自覚症状も無く進行します。血圧・血糖・コレステロール・中性脂肪・尿酸・体重・喫煙足の冷感・しびれなど一つでも不安のある方は是非お受け下さい。

★オプション検査のお申込みは

この用紙にご記入の上 FAX(終日OK)にてお申込みください。(確認等でご連絡を差し上げる場合がございます。) 検査費は当日オプション受付にてお支払いください。

※ 予約受付は11月17(金)までとさせていただきます。

※ 腹部を希望される方は朝食をとらずに受診をお願い致します。

申込先 新座NKクリニック  
TEL 048-485-8855  
FAX 048-481-1068

## オプション検査申込書

健診日 2023年 月 日

事業所名			受診番号	
お名前	フリガナ		項目	
	漢字			
生年月日	T・S・H	年 月 日	検査料金	
ご自宅住所	〒			
電話番号				