

東村山法人会会員様 ご優待のお知らせ

総合東京病院 PET-CTがんドック

会員の皆様が健康で幸せな毎日が過ごせますよう、
お手伝いさせていただきます。

この機会に是非ご受診されてみてはいかがでしょうか？



◆PET-CTがんドックとは 全身のがんを調べる検査



◆こんな方におすすめです◆

* 中・高年者(特に50歳以上)の方

※但し、遺伝的に高い発がんリスクを有する若年者は、
この限りではありません。

* がんの家族歴、喫煙などの危険因子を 有するハイリスクな方

◆PET-CTがんドックの特長・・・がんの早期発見

- | | |
|---------|--|
| ①早期発見 | ・・・PET-CTがんドックは従来の検診では発見しにくかった”がん”の早期発見に役立ちます。 |
| ②全身検査 | ・・・1回で全身の検査ができ、予想外の発見や転移の有無などをお調べします。 |
| ③悪性度を診断 | ・・・細胞の活動を状態を視覚的に捉え”がん”を発見し、腫瘍の性質を推測します。 |
| ④治療診断 | ・・・”がん”の広がりや程度や、治療効果の判定、転移・再発の判定をします。 |
| ⑤高い安全性 | ・・・被曝量は胃部バリウム検査より低く、副作用もなく、苦痛や不快感もございません。 |

◆料 金◆

コース名	お一人様コース(税込)		ペア割コース(税込)	
	通常価格	優待価格	通常価格	優待価格
PET-CTがんドック	110,000円	88,000円	220,000円	154,000円
PET-CTがんドック + 脳検査または腫瘍マーカー10種	132,000円	110,000円	264,000円	198,000円
PET-CTがんドック + 脳検査 + 腫瘍マーカー10種	154,000円	132,000円	308,000円	242,000円

◆ご予約・お問い合わせ◆



南東北グループ 医療法人財団 健真会

総合東京病院

予防医学センター

電話 070-1341-5540

FAX 03-3387-2611(裏面より)

電話受付時間・・・月～土(祝祭日除く)8:30～17:00

〒165-0022 東京都中野区江古田3-15-2



ご予約申込書FAX番号 **03-3387-2611** このまま送信して下さい

※FAX申込受付後、病院からの折返し電話にて、日程確定のご相談を申し上げます。(番号誤りにご注意ください)

東村山法人会 会員様 「PET-CTがんどック」ご予約申込書

※ペア割でお申込みの方は、2名様同日受診でお申込みくださいますようお願いいたします。

お申込日	年 月 日		
お 名 前	フリガナ	性別	☐ 男・ ☐ 女
		糖尿病 既往歴	☐ 有・ ☐ 無
		体内 金属	☐ 有・ ☐ 無 ※有は詳細を特記事項へ
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生	下剤服用	☐ 有・ ☐ 無 ※有は詳細を特記事項へ
ご 住 所	〒 -		
日中の 連絡先 〈優先順位〉	〈 〉 自宅電話 - -		
	〈 〉 携帯電話 - -		
	〈 〉 勤務先電話 - - ※病院名を名乗って連絡しても、構わない場合		
受診内容	☐ PET-CTがんどックのみ ☐ PET-CTがんどック+腫瘍マーカー ☐ PET-CTがんどック+脳検査 ☐ PET-CTがんどック+脳検査+腫瘍マ-カ-		
受診希望日	第1希望 月 日()	第2希望 月 日()	第3希望 月 日()
受付希望時間	☐ 早目時間 ☐ 遅目時間 ※2週間以上先の日程にて、ご検討・お申込みお願いします。		
そ の 他 特記事項			

※下剤を服用の方は前日から中止頂き、糖尿病薬を服用の方は当日から中止してください

お申込日	年 月 日		
お 名 前	フリガナ	性別	☐ 男・ ☐ 女
		糖尿病 既往歴	☐ 有・ ☐ 無
		体内 金属	☐ 有・ ☐ 無 ※有は詳細を特記事項へ
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生	下剤服用	☐ 有・ ☐ 無 ※有は詳細を特記事項へ
ご 住 所	〒 -		
日中の 連絡先 〈優先順位〉	〈 〉 自宅電話 - -		
	〈 〉 携帯電話 - -		
	〈 〉 勤務先電話 - - ※病院名を名乗って連絡しても、構わない場合		
受診内容	☐ PET-CTがんどックのみ ☐ PET-CTがんどック+腫瘍マーカー ☐ PET-CTがんどック+脳検査 ☐ PET-CTがんどック+脳検査+腫瘍マ-カ-		
受診希望日	第1希望 月 日()	第2希望 月 日()	第3希望 月 日()
受付希望時間	☐ 早目時間 ☐ 遅目時間 ※2週間以上先の日程にて、ご検討・お申込みお願いします。		
そ の 他 特記事項			

※下剤を服用の方は前日から中止頂き、糖尿病薬を服用の方は当日から中止してください

医療法人財団 健貢会 **総合東京病院** 予防医学センター

☎ 070-1341-5540 FAX 03-3387-2611

電話受付時間…月～土(祝祭日除く) 8:30～17:00

〒165-0022 東京都中野区江古田3-15-2