

【オプション検査申込書】

◎全てご予約制となっておりますので、事前のご連絡、FAXやメール等でのお申込みが必要となります。

事業所健診に併せて実施を希望される場合、ご担当者様にご相談いただくか、事前にご連絡ください。

ご希望の検査がある場合は、**下記太枠と申込欄に○印**をご記入いただき、健診当日も受付にご提出ください。

予約日:	会社名:	氏名:	ご連絡先:
------	------	-----	-------

【血液検査】

申込欄	検査の種類	検査の内容	実施日
	① 胃がん(胃炎)検査	ペプシノゲンという物質の量を検査し、胃がんや胃炎のリスクを調べます。	月～金
	② ピロリ菌検査	胃潰瘍や胃がんの原因となるピロリ菌の有無を調べます。	
	③ 前立腺がん検査(PSA)	前立腺肥大や前立腺炎でも高値となることがあります。 ※あくまでも目安になる補助診断です。	
	④ 男性用腫瘍マーカーセット	CEA(消化器系・肺がんなど各種がん)、AFP(肝がん)、CA19-9(膵臓がんなど消化器系)の3種に、男性用はPSA(前立腺がん)を、女性用はCA125(卵巣がん)をプラスした4種類の検査です。	
	⑤ 女性用腫瘍マーカーセット	※あくまでも目安になる補助診断です。	
	⑥ 甲状腺刺激ホルモン検査	甲状腺の機能異常(低下や亢進)を調べます。 (TSH、FTS、FT4)	
	⑦ 39種アレルギー検査	1回の採血で39種類のアレルゲンを調べます。	
	⑧ LOX-index検査	脳梗塞・心筋梗塞の将来的な発症リスクを調べます。	

【その他の検査】

申込欄	検査の種類	検査の内容	実施日	
	⑨ 乳腺超音波検査	20歳・30歳代の方は、乳腺超音波の検査をお勧めします。 40歳以上の方にはマンモグラフィーをお勧めします。乳腺超音波の併用もお勧めです。 ※いずれの検査も視触診は実施していません。	木・金	事前に検査時間の調整が必要です
	⑩ マンモグラフィ検査			
	⑪ 子宮がん検診 (内診・頸がん・超音波)	子宮頸部の細胞を採取し顕微鏡で調べ、超音波検査で子宮や卵巣の異常を調べる検査です。	6～12月 火・木・金	
	⑫ 胃部経口内視鏡検査 (カメラ)	胃、食道、十二指腸をカメラで観察します。		
	⑬ 胃部X線検査(バリウム)	胃、食道、十二指腸の病変(がん、ポリープ、潰瘍など)を調べるための検査です。	月～金	
	⑭ 腹部超音波検査	肝臓、胆のう、膵臓、腎臓、脾臓などの病変を発見します。(がん、のう胞、結石、ポリープなど)		
	⑮ 大腸がん検査(2日法)	便に血液が混じっていないかを調べます。(大腸ポリープ、潰瘍性大腸炎、痔などが原因のこともあります) ※事前に検査キットを送付いたします。当日にご持参ください。		発 事 送 前
	⑯ 腸内フローラ検査	腸内フローラのタイプを5つに分類し、生活習慣及び様々な疾患との関連性を調べる検査です。健診当日に検査キットをお渡します。 ※検査キットお渡し後の返金は致しかねますのでご了承下さい。	月～金	
	⑰ 骨密度検査(超音波法)	骨密度は様々な理由で減少し、骨折しやすくなります。 かかとの骨密度を超音波で測定します。		

公益財団法人 岡山県健康づくり財団 保健部 検診二課 3F

TEL:086-246-6265(月～金曜日 13:00～17:00) / FAX:086-246-6267

e-mail:kenkoushingan@okakenko.jp

裏面へ