

生活習慣病の予防や、がんの早期発見のために。

# 人間ドックのご案内

予防医療に対する考え方が大きく変わってきました。

ご自身は健康と思っていても、実際には「がん・脳卒中・心臓病」などの生活習慣病が潜んでいるかもしれません。これらの病気から身を守るには生活習慣の改善による予防と、早期に発見し適切な治療を行うことが大切です。



## 人間ドックの検査内容

○胸部CT(または胸部X線) ○上部消化管内視鏡 ○腹部超音波 ○腎機能・脂質・肝機能・膵機能(総蛋白・アルブミン・BUN・Cr・電解質(Na,K,Cl)・Ca・UA・総コレ・HDL・LDL・TG・ビリルビン・AST・ALT・コリンE・GGT・ALP・血糖・HbA1c・ZTT・LDH・アミラーゼ) ○腫瘍マーカー(CEA・CA19-9・AFP・CA125[女性]・PSA[男性]) ○血清(CRP・HBsAg・HCV) ○生理検査(血圧・心電図・眼底/眼圧・視力・聴力・呼吸機能) ○尿/便検査 ○身体計測(身長・体重・肥満度・BMI・腹囲) ○質問票(22項目)

上部消化管(食道・胃・十二指腸)検査は『胃カメラ』で行います。



## 胸部CT検査の場合

人間ドックの検査費用は

45,000円 (税別)



## 胸部X線検査の場合

人間ドックの検査費用は

40,000円(税別)



●人間ドックは自費診療です。(クレジットカード使用可)



## ご予約・お問い合わせ



独立行政法人国立病院機構

## 米子医療センター

〒683-0006 鳥取県米子市車尾4-17-1

医事課 検診係 まで

TEL.0859-33-7111

FAX.0859-33-7102

<http://www.nho-yonago.jp> 米子医療センター 検索



(患者様控え)

# 国立病院機構 米子医療センター 人間ドッグ 申込書

FAX: 0859-33-7102

申込日 平成 年 月 日

電話受付担当( )  
書類受付担当( )

▼下記の太枠の中を記載してください。

申込者名	御氏名	(ふりがな) ..... 様 (男・女)
	生年月日	(昭和・平成) 年 月 日生 (歳)
	御住所	〒 .....
	連絡先	① ..... ② .....
ドッグ第一希望日	年 月 日 (曜日)	
ドッグ第二希望日	年 月 日 (曜日)	
ドッグ第三希望日	年 月 日 (曜日)	
既往歴	#1 ..... #2 ..... #3 .....	
肺・消化器などの手術を受けた方は内容を詳細に記載してください。		
アレルギーの有無	有 ( ) ・ 無	
希望されるドッグ どちらか選んで○で囲む	胸部CTによるドッグ 45,000円(税別)      胸部X線によるドッグ 40,000円(税別)	
備考		

胸部の検診をCTで行うか、単純写真で行うかの違いです。その他の項目は同じです。

【確定内容(病院記載欄)】

人間ドッグ日時	年 月 日 (曜日)
担当医	..... 先生
受付	医事課 番窓口 (正面玄関入ってすぐ)

- \*受付終了後、人間ドッグのご案内・胃カメラ検査に関する説明書、同意書、問診表を郵送致します。
- \*人間ドッグの費用は、受付時に徴収させていただきます。(クレジットカード使用可)
- \*人間ドッグは自費診療です。当日、他の診療科を受診される場合は人間ドッグを受けることが出来ません。

- \*当日は8時30分までにドッグ受付窓口にお越しください。人間ドッグにかかる時間は3~4時間程度です。
- \*前日は21時までにお食事をお済ませください。当日は少量のお水だけなら飲んでかまいません。
- \*定期薬のある方は、血圧の薬だけ内服してください。
- \*糖尿病でインスリン使用中、内服中の方は、その旨ご連絡ください。

国立病院機構 米子医療センター 健診センター

FAX 0859-33-7102

〒683-0006

鳥取県米子市車尾4丁目17番1号

TEL

0859-33-7111(代表)