

オプション検査は原則として予約制です。受診日の3日前までにお申し込みください。

淳風会健康管理センター
2023

巡回オプション検査

お申し込みは Web (インターネット) で
お願いします。

<https://junpukai.or.jp/health/web-reservation>



（切り取り）

- 左ページの申込書をご利用の場合は、検査項目にチェックを入れ、検査一覧表の下の「健診受診日」以下【※】の記載がある箇所をご記入の上、切り取ってお申し込みください。
- 現金でお支払いの場合、お釣りのないお支払いに限りです。各種QRコード決済（裏面参照）もご利用いただけます。
- オプション申込書にてお預かりした個人情報につきましては、オプション検査結果お取り扱い以外の目的では使用いたしません。

※一般財団法人淳風会では、2017年5月30日の「改正個人情報保護法」の施行に伴い、個人情報保護方針（ポリシー）を制定し、お客様の個人情報を慎重に取り扱い、プライバシー保護に努めています。 [プライバシーポリシーURL : https://junpukai.or.jp/center/privacy](https://junpukai.or.jp/center/privacy)

※掲載料金適用期間…2023年4月1日～2024年3月31日

プライバシー
ポリシー



3日前までに予約できなかった場合は、下の申込書に必要事項を記載の上、当日ご持参ください。

巡回オプション検査申込書

男女共通 男性のみ 女性のみ ご希望の検査項目にチェック

下記項目は、巡回健診当日のみの項目・料金になります。
施設健診でのお申し込みはできません。

対象	検査名	推奨年齢	検査内容	料金(税込)	発見できる病気など	検査のご説明
甲状腺	<input type="checkbox"/> ① 甲状腺ホルモン検査	全年齢	血液(甲状腺ホルモン検査:遊離T3・遊離T4・TSH)	¥5,500	● 甲状腺機能亢進症(バセドウ病)	甲状腺の病気は女性に多く見られます。血液検査で甲状腺ホルモンの分泌量を調べます。
心臓	<input type="checkbox"/> ② 心疾患・心臓検査	40歳～	血液(NT-proBNP検査)	¥3,300	● 心不全	心筋梗塞をはじめとする虚血性心疾患は日本人死因第2位です。特に糖尿病、高血圧症、脂質異常症と言われたことがある方へ。
胃	<input type="checkbox"/> ③ ペプシノゲン検査	全年齢	血清ペプシノゲン検査	¥3,300	● 萎縮性胃炎 ● 胃がんのリスク	胃がんのリスクは、ピロリ菌に感染している人、その中でも特に萎縮性胃炎(胃の老化)が進んだ人で高いことがわかっています。ピロリ菌検査ではピロリ菌に感染しているかどうかを調べます。ペプシノゲン検査では胃がんリスクの高い萎縮性胃炎(胃の老化)があるかどうかを調べます。2つの検査を組み合わせることで「胃がん発生のリスク」言い換えれば「胃の健康度」がわかりますので、一度セットで検査されることをおすすめします。 ※ピロリ菌除菌治療後は適していません。 ※ペプシノゲン検査は、胃の手術を受けたことのある方、また、プロトンポンプ阻害薬(胃酸を抑える薬)を内服中の方は適していません。
	<input type="checkbox"/> ④ ピロリ菌検査	全年齢	血清ピロリ菌抗体検査	¥2,200		
	<input type="checkbox"/> ⑤ 胃がんリスク検査セット(ABC分類)	全年齢	③ + ④	¥5,500		
肝臓	<input type="checkbox"/> ⑥ 肝炎ウイルス検査	全年齢	血液(HBs抗原・HCV抗体)	¥3,300	● B型・C型肝炎	B型肝炎、C型肝炎のウイルス感染の有無を調べます。
前立腺	<input type="checkbox"/> ⑦ 前立腺PSA検査	50歳～	血液(腫瘍マーカー:PSA)	¥2,750	● 前立腺がん	中高年の男性に急増している前立腺がんの可能性を血液検査でみるものです。特に50歳以上の方におすすめします。
腫瘍マーカー	<input type="checkbox"/> ⑧ 腫瘍マーカーセット	40歳～	血液(腫瘍マーカー:CEA・AFP・CA19-9・シフラ・SCC抗原)	¥11,000	● 各種がんの補助的検査	早期がん発見のための検査ではありません。早期発見のためにはCTやMRI、内視鏡検査なども検査いただくことをおすすめします。 ※妊娠中の方は、生理的に腫瘍マーカーの値が上昇するため、ご受診いただけません。
おすすめ 検診 セット ※1	<input type="checkbox"/> ⑨ 男性おすすめセット	40歳～	⑦ + ⑧	¥13,750	「前立腺PSA検査」に「腫瘍マーカーセット」を加えた、合計6項目のセットです。	
	<input type="checkbox"/> ⑩ 男性充実セット	40歳～	⑤ + ⑦ + ⑧	¥19,250	「男性おすすめセット」に「胃がんリスク検査セット(ABC分類)」を加えた、合計8項目のセットです。	
	<input type="checkbox"/> ⑪ 女性おすすめセット	40歳～	⑧ + 腫瘍マーカー:CA125	¥13,750	「腫瘍マーカーセット」に卵巣がんを調べる腫瘍マーカー:CA125を加えた、合計6項目のセットです。	
	<input type="checkbox"/> ⑫ 女性充実セット	40歳～	⑤ + ⑧ + 腫瘍マーカー:CA125	¥19,250	「胃がんリスク検査セット(ABC分類)」に「腫瘍マーカーセット」に卵巣がんを調べる腫瘍マーカー:CA125を加えた、合計8項目のセットです。	
血液検査	<input type="checkbox"/> ⑬ 腎臓病リスク検査	全年齢	血液(血清クレアチニン・尿酸・eGFR値)	¥1,100	● 慢性腎臓病	血清クレアチニン値を元に推算したeGFR値(糸球体過剰)は腎臓機能低下をみる目安となります。
アレルギー	<input type="checkbox"/> ⑭ Viewアレルギー39	全年齢	血液中アレルギー抗体検査(39項目) ※吸入系18項目、食物系21項目	¥16,500	アレルギー症状を引き起こしている可能性のあるアレルギーの原因物質であるアレルゲンがわかります。 ※アレルギーの原因は血液検査の結果や臨床症状などに基づいて医師が総合的に判断します。今回のアレルギー検査の結果から自己判断せず、アレルギー科、内科、呼吸器科、耳鼻咽喉科、皮膚科、眼科などに属するアレルギー専門医を受診してください。	
歯周病	<input type="checkbox"/> ⑮ 歯周病検査	全年齢	歯周病唾液検査	¥3,300	歯周病は全身疾患と関連がある生活習慣病です。唾液で歯周病の早期発見をします。 ※出血のリスクを避けるために、2時間前から飲食、歯磨きをしないようにしてください。	
抗体	<input type="checkbox"/> ⑯ 4種抗体検査	全年齢	検診MMRV-IgG抗体	¥5,500	麻疹(はしか)、流行性耳下腺炎(おたふく)、風疹(風しん)、水痘帯状疱疹(水ぼうそう)のワクチン接種要否判断のための抗体価検査です。 ※この検査にはワクチン接種は含まれておりません。ワクチン接種をご希望の方はワクチン接種が可能な医療機関で接種してください。	
健康と美容	<input type="checkbox"/> ⑰ エクオール検査	全年齢	尿中エクオール検査	¥4,400	理想的な量の「エクオール」が作られているか、尿で測定します。 「エクオール」は女性ホルモンと似た働きをし、シワの軽減・更年期症状の緩和・骨密度の維持など、健康と美容に良い効果があるとされています。	
	<input type="checkbox"/> ⑱ 腸内フローラ検査	全年齢	腸内細菌叢検査	¥19,800	腸内フローラは、さまざまな微生物からなり、人間の健康や長寿に大きく関わっています。 健康に気を配っている方、お通じやお腹の調子に不安のある方、腸内環境を意識されている方におすすめの便の検査です。	
予防	<input type="checkbox"/> ⑲ LOX-index	35歳～	血液(LOX-index)	¥13,200	LOX-indexは、脳梗塞・心筋梗塞の将来的な発症リスクを知り、予防するための血液検査です。 ※妊娠中の方は、検査数値が高くなるため、ご受診いただけません。リウマチ・熱がある場合は数値が高くなる場合があります。脂質異常症治療薬、抗血小板薬、降圧薬を内服されている方は、検査数値が低くなる可能性があります。	
	<input type="checkbox"/> ⑳ 新型コロナウイルス抗体検査	全年齢	血液(新型コロナウイルス抗体)	¥2,200	新型コロナウイルスワクチンを接種された方を対象に、ワクチンを接種して得られる中和抗体の有無を調べます。	

おすすめ検診
セットとは
淳風会推奨の
腫瘍マーカーなどを
組み合わせた
セットです。

※1: おすすめ検診セットは、淳風会独自の視点に基づいた検査項目のセットです。

※各種検査の精度は向上しておりますが、検査できる範囲には限度があり、病気を全て発見できるものではありません。何らかの症状や不調を感じた場合は、早めのご受診をおすすめします。
※オプション検査の結果は、ご本人のみにお渡しいたします。そのため、会社管理用とご本人用とで健診結果の総合判定が異なる場合があります。

【※】の記載がある箇所にご記入ください。

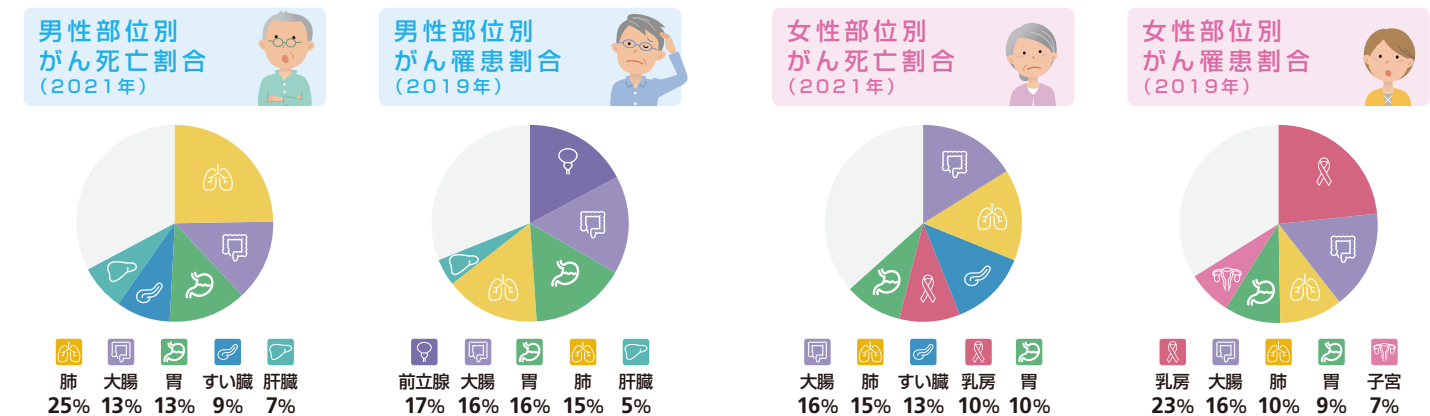
健診受診日	※	年	月	日	フリガナ	※
貴社名	※				お名前	※

◎自己採取検査(⑮⑰⑱)は、お申し込み後のご返金はいたしかねますので、お申し込みの際は予めご了承ください。

（切り取り）

がん死亡・罹患割合

がんで死亡する部位は、性別で異なります。また罹患しやすいがんにも注意が必要です。



※データ出典:国立がん研究センター「がん統計」