

佐世保商工会議所会員様 ご優待制度

全身の早期がんを発見

快適・安心
全身を一度に検査

そして早期治療へ

健康を守ろう



PET/CT がん検診

Positron Emission Tomography/CT



PET/CT
ってなに？



がんは、日本人の死因の第1位です。
がんは自覚症状が出たときには、
かなり進行しています。
小さいうちに発見されれば治る確率は
飛躍的に向上します。そのためには
早期発見が大切です。

PET/CT 検査の流れ

- 1 検査前6時間は絶飲食(水は可)
- 2 検査薬(FDG)を静脈へ注射
- 3 体内に薬剤が広まるまで休憩していただきます
- 4 PET/CTカメラでの撮影(20~30分)
- 5 後日結果説明

検診コース別料金

ベーシックコース	
一般価格	優待価格(税込)
123,500円	113,500円
ベーシック追跡型	
一般価格	優待価格(税込)
99,800円	89,800円
スタンダードコース	
一般価格	優待価格(税込)
134,000円	124,000円
スタンダードプラス	
一般価格	優待価格(税込)
137,500円	127,500円
プレミアムコース	
一般価格	優待価格(税込)
205,000円	195,000円

※スタンダードプラス・プレミアムコースは検早での案内となります。

※現在、お弁当のサービスを中止いたしております。

全身のがんの有無と場所、転移箇所、大きさが診断できる最新機器です。
全身の臓器へのFDG薬剤の取り込みを断層画像として捉え、病気の原因や病巣・病状を的確に診断することのできる新しい検査方法です。
併せてCTを同時に撮影することで病巣の位置を正確に診断できます。
フェリーターミナル・駅・空港等への送迎を行っております。
詳しくはご相談ください。

詳しいご説明が必要な場合はお伺いしてご説明させていただきます。お気軽にご相談下さい。



医療法人
祥仁会

救急 西諫早病院

西諫早病院癌研PET/CT画像診断センター

〒854-0063 長崎県諫早市貝津町3015

■診療日：月～金曜日・土曜日(隔週)

■休診日：日・祝日



サテライトクリニックPET/CT佐世保

〒857-0051 長崎県佐世保市浜田町2-7

■診療日：月～金曜日・土曜日(隔週)

■休診日：日・祝日



新

西諫早病院では九州初AI内蔵
デジタルPET/CT導入しました。

※2022.4.1現在

※専用駐車場はございません。

交通のご案内

- J R JR佐世保駅より、タクシーで5分
MR佐世保中央駅より、タクシーで4分
- バス 松浦国際通バス停下車、徒歩1分
- 自動車 佐世保中央1-Cより、車で1分

御予約、お問い合わせは 西諫早病院PET/CTセンター 0957-25-6666へお願いします。

申請事業所 住 所	〒 -	事業所名	(印)
		代表者名	

フリガナ		体 重	○をお願いします	
氏 名		kg	会員・所属員・家族	

生年月日	年 月 日()歳	性別	男・女
------	-----------	----	-----

住 所	〒 -			
-----	-----	--	--	--

電話番号	<input type="checkbox"/> 自 宅	() -	当院から連絡を 差上げてよい番号に ☑をご記入ください。
	<input type="checkbox"/> 会 社	() -	
	<input type="checkbox"/> 携 帯	() -	

受診施設	<input type="checkbox"/> 西諫早病院癌研PET/CT画像センター <input type="checkbox"/> サテライトクリニックPET/CT佐世保(※スタンダードプラス・プレミアムコースは諫早での案内となります。)				
------	--	--	--	--	--

希望コース	<input type="checkbox"/> ベーシック	<input type="checkbox"/> ベーシック追跡型	<input type="checkbox"/> スタンダード	<input type="checkbox"/> スタンダードプラス	<input type="checkbox"/> プレミアム
一般価格	123,500円	99,800円	134,000円	137,500円	205,000円
優待価格	113,500円	89,800円	124,000円	127,500円	195,000円

※スタンダードプラス・プレミアムに関しては、西諫早病院のみの対応となります。

希 望 日	<input type="checkbox"/> PET/CT説明希望		<input type="checkbox"/> 空いているとき、いつでも		
	第1希望	月 日(曜日)			
	第2希望	月 日(曜日)			
曜日のみ希望(下記の希望曜日を○で囲んでください。) 月曜日・火曜日・水曜日・木曜日・金曜日・土曜日					

会議所確認	受付日	(印)
-------	-----	-----

申込方法	①会員は申込書記入後、会議所事務局へ送付(郵送orFAX) ②事務局は確認後、西諫早病院へ送付(郵送orFAX) ③西諫早病院より日時確定のため連絡があります。
------	--

西諫早病院癌研PET/CT画像診断センター

〒854-0063 長崎県諫早市貝津町3015

TEL 0957-25-6666 FAX 0957-25-1288