

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

健康を守ろう



快適・安心
全身を一度に検査

PET/CT がん検診

Positron Emission Tomography/CT



PET/CT
ってなに?



そして 早期治療へ

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課早での案内となります。

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・病状的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 <input checked="" type="checkbox"/> 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