

あいコープ組合員さま特別料金(ご家族様含む)
がん検診センターのがんどック
 のご案内

継続受診応援
 あいコープ受診補助

1,000円

対象：過去3年間の間に宮城県対がん協会で、組合員様向け「がんドック」を受診したことがある方

定価より 5,500円OFF

1
 コース **男性がんドック**
 50歳以上の男性限定

【コース内の主ながん検診】

肺 **胃** **前立腺** **大腸** **肝臓**

特別料金 **48,000円**

乳がん検診無料クーポン券

3
 コース (7,000円相当※) 付

レディースがんドックA

【コース内の主ながん検診】

乳 **子宮** **胃** **大腸**

40歳以上の女性
 先着15名様限定

特別料金 **30,000円**

※:マンモグラフィ2方向個人受診の場合

定価より 4,000円OFF

2
 コース **標準がんドック**
 年齢、性別を問わずご受診いただけます。

【コース内の主ながん検診】

肺 **胃** **大腸** **肝臓**

特別料金 **32,400円**

子宮頸がん検診無料クーポン券

4
 コース (7,000円相当) 付

レディースがんドックB

【コース内の主ながん検診】

乳 **子宮** **大腸**

39歳以下の女性
 先着20名様限定

ピロリ菌検査で
 胃がんリスク判定

特別料金 **15,000円**

健康メモ

男女別
 がん死亡部位順位

	男性	女性
1位	肺がん	大腸がん
2位	胃がん	肺がん
3位	大腸がん	すい臓がん
4位	肝臓がん	胃がん
5位	すい臓がん	乳がん

(出典)2016年厚労省人口動態統計

◎お申込方法、コース項目などの詳細は裏面をご確認ください

(公財) 宮城県対がん協会



各コースの内容と項目

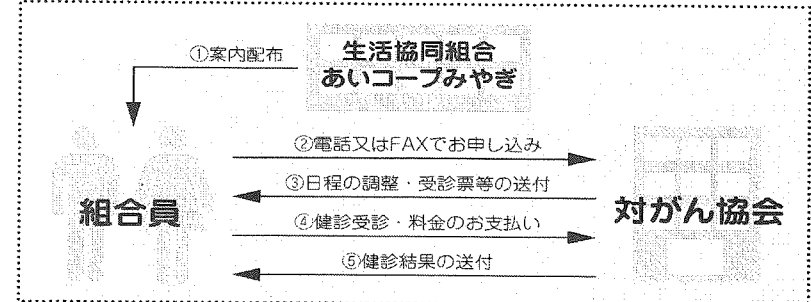
あいコープみやぎ組合員様

対象 年齢	項目	検査内容	1コース	2コース	3コース	4コース
			男性 50歳以上	女性 40歳以上	女性 39歳以下	
一般	聴打診、指導	問診、触診、視診、聴打診、指導	○	○	○	○
	身体測定	身長、体重(肥満度算出)、腹囲、体脂肪率	○	○	○	○
	視力検査	裸眼、矯正	○	○	○	○
	血圧測定	安静時血圧測定	○	○	○	○
	聴力検査	オージオメーター(左右1000Hz,4000Hz)	○	○	○	○
循環器	心電図検査	安静時心電図	○	○	○	○
	眼底検査	両眼撮影(無散瞳)	○	○	○	○
呼吸器	肺CT検査	低線量肺CT検査	○	○	○	○
	胸部X線検査	胸部のX線撮影(正面、側面)	○	○	○	○
		胸部のX線撮影(正面)	○	○	○	○
	肺機能検査	肺活量、%肺活量、努力性肺活量、一秒量、一秒率	○	○	○	○
消化器	胃X線検査	食道、胃、十二指腸のX線撮影	○	○	○	○
	胃内視鏡検査	上部消化管内視鏡検査(要事前申込み)	※	※	※	○
	腹部超音波検査	胆のうを中心に肝臓、膵臓、腎臓、脾臓	○	○	○	○
	便潜血検査	免疫2日法	○	○	○	○
	尿	尿一般	蛋白、糖、ウロビリノーゲン、潜血、尿Ph	○	○	○
尿沈渣		赤血球、白血球、扁平上皮、細菌	○	○	○	○
血液	血液一般	白血球、赤血球、血色素、ヘマトクリット、血清鉄	○	○	○	○
		MCV、MCH、MCHC、血小板	○	○	○	○
生化学	肝機能	総ビリルビン、AST(GOT)、ALT(GPT)、ALP、γ-GT(γ-GTP)	○	○	○	○
		LD(LDH)、コリンエステラーゼ、TTT、ZTT、総蛋白、アルブミン、A/G比	○	○	○	○
	腎尿路系	尿素窒素、クレアチニン・eGFR、尿酸	○	○	○	○
	膵機能	血清アミラーゼ	○	○	○	○
	脂質	総コレステロール、HDLコレステロール、中性脂肪、LDLコレステロール	○	○	○	○
	糖尿病	空腹時血糖	○	○	○	○
		HbA1c	○	○	○	○
その他	血清鉄	○	○	○	○	
免疫学	肝炎ウイルス	HBs抗原(ICA法)	○	○	○	○
		HCV抗体	○	○	○	○
	感染症関連等	CRP定量	○	○	○	○
		リウマチ因子定量	○	○	○	○
		ASO	○	○	○	○
その他	ピロリ菌検査	ピロリ・ペプシノゲン検査	○	○	○	○
	骨粗鬆症検査		○	○	○	○
	前立腺がん検査	PSA検査	○	○	○	○
	内臓脂肪		○	○	○	○
婦人科	乳がん検診	マンモグラフィ 授乳中の方は受診できません 乳エコー 授乳中の方は受診できません	○	○	○	○
	子宮頸がん検診	細胞診、エコー	○	○	○	○
判断料		総合判断、登録管理費	○	○	○	○
コース特別料金(税込)			48,000円	32,400円	30,000円	15,000円

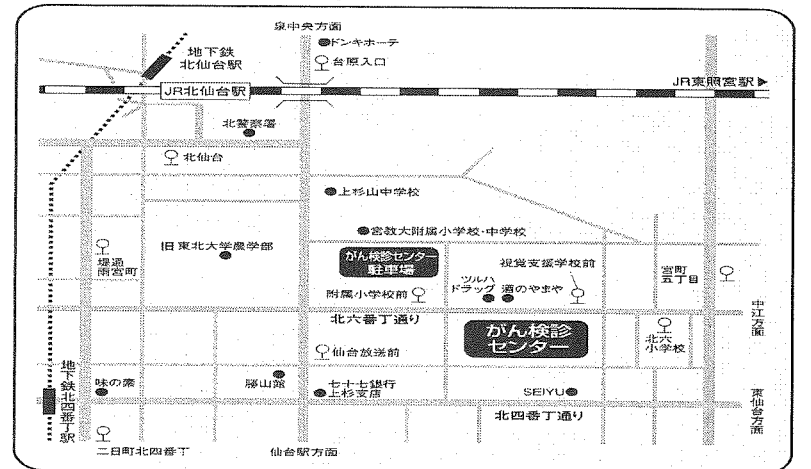
申込方法

予約申込期間…平成30年1月10日(水)～2月23日(金)
受診受入期間…平成30年1月22日(月)～3月9日(金)

申込の流れ



がん検診センター案内図



【市営バスご利用の場合】

仙台口下前(西側)バス停
⑩番: 鶴ヶ谷七丁目(県庁・市役所経由)
⑪番: 高松・安養寺二丁目/東仙台営業所
附属小学校前または視覚支援学校前で下車

【市営地下鉄ご利用の場合】

北四番丁駅(北1番出口)または北仙台駅下車
徒歩15分

直接お電話又はFAXでお申し込みください

お申込み
問合せは 公益財団法人 宮城県対がん協会
がん検診センター計画課

TEL 022(263)1535
FAX 022(262)3775

(FAXの場合は、お名前、お電話、ご希望健診日をご記入ください)

担当: 斎藤

※ 胃X線検査を胃内視鏡検査に変更することが出来ます。ただし別途差額料金をいただきます。
また、検査内容により別途保険診療が発生する場合がございます。予めご了承ください。