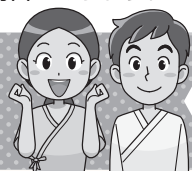


# 日帰り人間ドック受診あっせん助成

生活習慣病早期発見のために受診されませんか？



※よかセンターの指定コースは一般検診の項目を、**10月～12月**より充実させた内容となっています。

|        |                                                                                                        |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 受診資格   | 35歳以上の女性会員、45歳以上の男性会員<br>※昨年度の受診者は除きます。※原則として複数の検査への申込みはできません。                                         |
| 募集人員   | 20名(申込先着順受付)                                                                                           |
| 主な検査項目 | (日帰りコース)<br>①身体計測 ②視力検査 ③聴力検査 ④尿検査 ⑤便検査 ⑥血圧検査<br>⑦肺機能検査 ⑧血液検査 ⑨心電図検査 ⑩眼底検査 ⑪腹部超音波検査<br>⑫胸部X線検査 ⑬胃部X線検査 |

**申込方法** 電話またはFAXでよかセンターへお申し込みください。  
電話受付9:00～17:30(土・日・祝日も同じ)  
TEL 099-285-0003 / FAX 099-285-0102

**申込期間** **9月21日(水)から** ※定員になり次第、締め切ります。  
(よかセンターで申込受付後、検査コースの確認、日程調整等のため、  
受診機関からご連絡いたします。)

## 受診期間・受診料

|                                   |                        |
|-----------------------------------|------------------------|
| <b>鹿児島県民総合保健センター</b> [下伊敷3丁目]     |                        |
| 一般料金 39,600円                      | ➡ 会員受診料 <b>30,000円</b> |
| <b>JA鹿児島県厚生連健康管理センター</b> [与次郎1丁目] |                        |
| 一般料金 41,900円                      | ➡ 会員受診料 <b>32,000円</b> |
| <b>鹿児島市医師会病院</b> [鴨池新町]           |                        |
| 一般料金 42,515円                      | ➡ 会員受診料 <b>33,000円</b> |
| <b>南風病院</b> [長田町]                 |                        |
| 一般料金 39,600円                      | ➡ 会員受診料 <b>30,000円</b> |

# PET/CTドックコース(がん検査)受診あっせん助成

|                |                                                                     |
|----------------|---------------------------------------------------------------------|
| 受診資格<br>(申込時点) | 35歳以上の女性会員、45歳以上の男性会員<br>※昨年度の受診者は除きます。<br>※原則として、複数の検査への申込みはできません。 |
| 募集人員           | 各施設10名(申込先着順受付)                                                     |
| 対象期間           | <b>9月～12月</b> (日・祝日を除く)                                             |

## 受診機関・主な検査項目・受診料

| 受診機関      | 主な検査項目                              | 受診料                                      |
|-----------|-------------------------------------|------------------------------------------|
| 厚地記念クリニック | PET/CT検査<br>血液検査(腫瘍マーカー)<br>超音波検査腹部 | 一般料金 140,000円<br>➡ 会員受診料 <b>108,000円</b> |
| 南風病院      | 胸部CT<br>尿、便潜血 + 胃カメラ                | 一般料金 148,000円<br>➡ 会員受診料 <b>118,000円</b> |

**申込方法** 電話またはFAXでよかセンター鹿児島へお申し込みください。受付時間9:00～17:30(土・日・祝日も同じ)  
TEL 099-285-0003 FAX 099-285-0102

**申込期間** **9月21日(水)から** ※定員になり次第、締め切ります。  
(よかセンター鹿児島で申込み受付後、検査コースの確認、日程調整のため、検査施設からご連絡いたします。)

## PET検査とは

PET検査は、陽電子放射断層撮影(Positron Emission Tomography)の略で、頭文字を取りペットと呼びます。PETはがんが糖分を大量に消費する性質を利用して、糖は特別な光(放射線)を出す物質を組み込んだ薬剤(FDP)を注射すると、がんの病巣に多く集まり、光ようになります。その光を専用のPETカメラで撮影するとがんの場所、大きさを知ることができるわけです。

## PET/CT検査の利点

- ①1回の検査でも全身をチェックできること
- ②小さながんも見つけやすいこと
- ③がんの広がりや転移を正確に診断できるので、適切な治療の選択に有用
- ④寝ているだけで写真が撮れるので体に負担がかからないこと

## お奨めしたい方

- ①今は異常がないけど、どこかのがんにかかっているかもしれないと不安な方
- ②他の検査で異常と言われて、がんかどうか調べてほしい方
- ③すでにがんと診断されて治療を始める前の方
- ④治療を受けた後で、がんが残っているかどうか、あるいは再発が心配な方

# 指定店募集中!

よかセンター会員及びその家族へのサービス充実のため、会員証の提示による割引や、その他の特典サービスを提供していただけるお店や、事業所等を募集しています。

特典内容は、自由に設定可能です。また、指定店になっていただくと、センターニュース、ホームページ等でお知らせするので、お店のPRにもなります。

ご協力いただけるお店や、事業所がありましたら、下記申込書にご記入のうえ、よかセンター事務局までFAXしてください。ご協力、よろしくお願いいたします。

## 指定店申込書

FAX 099-285-0102

年 月 日

|                |                                                                                                                                                                                                                |               |      |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------|
| 店舗・施設名         |                                                                                                                                                                                                                |               |      |
| 所在地            | 〒                                                                                                                                                                                                              |               |      |
| 電話・FAX         | TEL ( ) - ( )                                                                                                                                                                                                  | FAX ( ) - ( ) | 担当者名 |
| 種別区分(該当に✓)     | <input type="checkbox"/> 買う <input type="checkbox"/> 食べる <input type="checkbox"/> 暮らし <input type="checkbox"/> 学ぶ <input type="checkbox"/> 遊ぶ <input type="checkbox"/> 泊まる<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |               |      |
| 割引等の特典内容(該当に✓) | 対象: <input type="checkbox"/> 会員限定 <input type="checkbox"/> 家族可 <input type="checkbox"/> 同伴者可 <input type="checkbox"/> その他可<br>内容 ( )                                                                           |               |      |