

〜〜2024年度 健康管理センターからのお知らせ〜〜

●コース内容及び料金について

年度更新に伴いコース内容。料金に一部変更があります。ご了承ください。

●胃・大腸カメラ検査時の鎮静薬について

2024年4月1日より

・眼科にて『狭隅角(眼の病気)』と診断されている方で、『白内障の手術(両眼)』がお済でない場合は鎮静薬を使用しない方針となりました。

2021年4月1日より

・胃・大腸カメラ検査時の『鎮静薬』は使用しない方針となりました。

『鎮静薬』の使用を希望される場合は、別途『2,200円(税込)』の料金が発生します。予約時に『鎮静薬希望』とお伝えください。

胃カメラ検査は『経口または経鼻』が選択できるようになりました。併せて、ご予約時にお伝えください。

●大腸カメラ検査について

・『ポリープ切除』をしない方針となりました。『ポリープ切除』目的の場合は、外来(保険診療)にてご受診ください。

・ドック当日には実施しておりません。当日から最低1週間後以降に2日目として大腸カメラ検査を受診して頂きます。(前処置用の下剤も自宅にて服用)

2023年4月1日より

・80歳以上の方のご予約はお断りする方針となりました。

『長時間の絶食・下剤の内服等による体力低下、穿孔や循環器系のリスク』が生じるおそれがあるため。

自覚症状等があり検査を希望される場合は、外来(保険診療)にてご受診ください。

・79歳以下の方でも医師の判断にてお断りする場合があります。ご了承ください。

●子宮がん検診について

2021年4月1日より

・婦人科の診療体制の変更に伴い、子宮がん検診時の医師の選択(男性医師・女性医師)ができなくなりました。

●結果説明(後日実施)及び他院への紹介状等について

2021年4月1日より

・結果説明(後日実施)について、ドック・健診料金とは別に再診料が発生します。

他院への紹介状についても別途料金が発生します。ご了承ください。

●その他の変更点

一部のコースについて 当日のエスコートがなくなります。
結果報告書が変更になります。
記入後の問診票返送がなくなります。

※ご不明な点がございましたら、お問合せください。

〒580-0032 松原市天美東7-13-26



医療法人 徳洲会 松原徳洲会病院
健康管理センター

TEL 072(334)3400(代)

FAX 072-334-5032(直)



2024(R6)年度 協会けんぽ項目・価格表

この健診は『全国健康保険協会（協会けんぽ）』加入の被保険者（ご本人）の方が対象です
受診時に協会けんぽの被保険者（ご本人）である事が必要です（税込）

一般健診	診察	問診 理学的所見（身体診察）	35～74歳	¥5,282
	計測・測定	身長・体重・BMI・腹囲		
		血圧		
		視力		
		聴力		
	血液一般	白血球数・赤血球数・Hb・Ht		
	脂質	総コレステロール・中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール・nonHDLコレステロール		
	肝機能	AST・ALT・γ-GTP・ALP		
	糖尿	空腹時血糖値・HbA1c		
	尿・腎機能	クレアチニン・尿酸・eGFR		
		尿蛋白・尿糖・尿潜血		
	痛風	尿酸		
	循環器	心電図検査		
	大腸がん検診	便潜血検査（2日分）		
	肺がん検診	胸部レントゲン（直接1方向）		
子宮頸がん検診	胃がん検診	胃部レントゲン検査	20～38歳 偶数年齢女性	¥79
	眼底検査	当日の健診結果等から医師が必要と判断する場合に実施		¥970
	子宮頸がん検診	内診・細胞診		

★一般健診に追加して受診する健診（単独受診はできません）（税込）

付加健診	尿沈さ・血液検査（血小板数・抹消血液像・総蛋白、アルブミン、総ビリルビン・アミラーゼ・LDH）・眼底検査・肺機能・腹部超音波	40・45・50・55・60・65・70歳	¥2,689
乳がん検診	マンモグラフィー検査【50歳以上：1方向・40～48歳：2方向】	40～74歳 偶数年齢女性	¥1,013
			¥1,574
子宮頸がん検診	内診・細胞診	36～74歳 偶数年齢女性	¥970
肝炎ウイルス検査	HCV抗体・HBs抗原	過去に肝炎ウイルス検査の受診歴がない方	¥582

・眼底検査について
当日の健診結果等から医師が必要と判断した場合はもれなく追加させていただきます。（但し、眼科通院中の方は除く）

・子宮がん検診について
2021年4月1日より婦人科の診療体制の変更に伴い、健康診断においての子宮がん検診時の医師の選択（男性医師・女性医師）ができなくなりました。

・予約日について
オプション検査を追加される場合、組み合わせによっては3か月以上先になる場合があります。ご了承ください。

・ご予約・お問い合わせについて
月曜日～土曜日 12:30～16:00（日曜・祝日・年末年始を除く）



（医）徳洲会 松原徳洲会病院 健康管理センター
TEL 072-334-3400（代表）FAX 072-334-5032（直通）

オプション検査（協会けんぽの補助対象ではありません）			税込
内視鏡検査	胃カメラ検査（経口または経鼻） 胃部X線検査（バリウム検査）からの変更差額		¥3,300
	鎮静剤【胃カメラ検査（経口）及び大腸カメラ検査】		¥2,200
	大腸カメラ検査（前日食+前処置薬等含む） 2日目に実施（1日目から1週間後以降）		¥20,350
胸・腹部CT検査 腹部エコー検査	胸部CT検査（胸部レントゲン検査からの変更差額）		¥11,000
	腹部CT検査（肝臓・胆嚢・膵臓・脾臓・腎臓）		¥14,300
	内臓脂肪測定		¥2,750
脳検査	腹部エコー検査（肝臓・胆嚢・膵臓・脾臓・腎臓・大動脈）		¥4,950
	脳セット【脳MRI/MRA検査+頸動脈エコー検査】		¥27,500
	松原市脳ドック（MRI/MRA+頸動脈エコー）【受診条件あり】		¥17,500
循環器検査	心臓エコー検査		¥8,800
	四肢動脈硬化検査（ABI/PWV）		¥1,650
骨粗鬆症検査	骨塩定量（腰椎+股関節）		¥4,950
甲状腺検査	甲状腺セット【甲状腺エコー検査+甲状腺ホルモン（TSH+FT3+FT4）検査】		¥7,700
胃血液検査	胃の健康度チェック【胃ABC検査（H.ピロリ抗体+ペプシノゲン）】		¥3,300
特殊血液検査	アミノインデックス検査【胃・大腸・膵臓・肺・前立腺・乳・子宮・卵巣がんのリスク検査】		¥25,300
	LOX-index（ロックスインデックス）検査【脳梗塞・心筋梗塞の将来リスク検査】		¥13,200
腫瘍マーカー検査	腫瘍マーカーセット（CEA・CA19-9・AFP・SCC・シフラ・ProGrp） 【食道・胃・大腸・肝臓・胆のう・膵臓・肺など】		¥9,900
肝炎検査	B型肝炎（HBs抗体）		¥1,100
	C型肝炎（HCV抗体）		¥1,320
男性	前立腺	前立腺がん検診（腫瘍マーカー：PSA）	¥1,650
		松原市前立腺がん検診（腫瘍マーカー：PSA）40歳以上）	¥0
女性	子宮がん	子宮頸がん検診	¥4,400
		松原市子宮頸がん検診（20歳以上西暦偶数）	¥0
		経腔エコー検査（子宮・卵巣など） 【子宮頸がん検診と同時実施のみ追加可】	¥3,300
	乳がん	乳がん検診（マンモグラフィー2方向）	¥6,600
		乳がん検診（乳腺エコー検査）	¥3,850
	腫瘍マーカー	松原市乳がん検診（20歳以上西暦偶数）年代により検査方法が違います	¥1,000
		腫瘍マーカー：CA125・CA15-3	¥3,300
付加健診	対象年齢外		¥9,900
キャンセル料	当日自己都合による胃バリウム検査のキャンセル （Dr判断除く）		¥1,320
	当日自己都合による胃カメラ検査のキャンセル （Dr判断除く）		¥1,650
フォロー（後日）	結果説明【後日完全予約制】		¥2,200
	他院への紹介状【検査結果・画像など含む】		¥2,750



医療法人徳洲会 松原徳洲会病院 健康管理センター 専用申込用紙
全国健康保険協会 生活習慣病予防健診

〒580-0032
大阪府松原市天美東7-13-26

電話 072-334-3400(代表)
FAX 072-334-5032(直通)

事業所所在地・事業所名称・電話・FAX・ご担当者様		左記と連絡先が違う場合の事業所所在地・事業所名称・電話・FAX・ご担当者様		保険者番号・記号	
〒	電話	〒	電話	保険者番号	記号
	FAX		FAX	健診料金お支払方法	
名称	ご担当者様	名称	ご担当者様	事業所様宛て請求 ・ ご本人様当日窓口払い	
				郵送物郵送先	健診結果必要枚数
				事業所 ・ ご本人	1部 ・ 2部

- ・眼底検査について: 当日の健診結果等から医師が必要と判断した場合はもれなく追加させていただきます。(但し、眼科通院中の方は除く)
- ・健診料金お支払方法について: 事業所様に後日請求については『5名様以上』から承ります。
請求の場合は全ての項目について後日請求書を発行させていただきます。(当日発生した保険診療を除く)
- ・郵便物の郵送先について: 複数名でのお申し込みの場合は事業所に郵送させていただきます。

保険番号	氏 名	生年月日	性別	住所	電話番号	希望日	受診コース		その他オプション
	フリガナ			〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい	
	氏名	S・H	男・女		携帯	月 日	子宮頸がん(単)	バリウム	
						月 日	付加	カメラ: 経鼻	
						月 日	乳がん	カメラ: 経口鎮静あり	
						月 日	子宮頸がん	カメラ: 経口鎮静なし	
						月 日	肝炎(過去に受診歴のない方)	カメラ: 経口鎮静なし	
	フリガナ			〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい	
	氏名	S・H	男・女		携帯	月 日	子宮頸がん(単)	バリウム	
						月 日	付加	カメラ: 経鼻	
						月 日	乳がん	カメラ: 経口鎮静あり	
						月 日	子宮頸がん	カメラ: 経口鎮静なし	
						月 日	肝炎(過去に受診歴のない方)	カメラ: 経口鎮静なし	
	フリガナ			〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい	
	氏名	S・H	男・女		携帯	月 日	子宮頸がん(単)	バリウム	
						月 日	付加	カメラ: 経鼻	
						月 日	乳がん	カメラ: 経口鎮静あり	
						月 日	子宮頸がん	カメラ: 経口鎮静なし	
						月 日	肝炎(過去に受診歴のない方)	カメラ: 経口鎮静なし	

事業所名称		〒		電話		FAX		ご担当者様			
保険番号	氏 名	生年月日		性別	住所	電話番号	希望日	受診コース			その他オプション
	フリガナ	S ・ H		男・女	〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい		
						子宮頸がん(単)					
氏名					携帯	月 日	付加	バリウム			
						月 日	乳がん	カメラ:経鼻			
							月 日	子宮頸がん	カメラ:経口鎮静あり		
								肝炎(過去に受診歴のない方)		カメラ:経口鎮静なし	
	フリガナ	S ・ H		男・女	〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい		
						子宮頸がん(単)					
氏名					携帯	月 日	付加	バリウム			
						月 日	乳がん	カメラ:経鼻			
							月 日	子宮頸がん	カメラ:経口鎮静あり		
								肝炎(過去に受診歴のない方)		カメラ:経口鎮静なし	
	フリガナ	S ・ H		男・女	〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい		
						子宮頸がん(単)					
氏名					携帯	月 日	付加	バリウム			
						月 日	乳がん	カメラ:経鼻			
							月 日	子宮頸がん	カメラ:経口鎮静あり		
								肝炎(過去に受診歴のない方)		カメラ:経口鎮静なし	
	フリガナ	S ・ H		男・女	〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい		
						子宮頸がん(単)					
氏名					携帯	月 日	付加	バリウム			
						月 日	乳がん	カメラ:経鼻			
							月 日	子宮頸がん	カメラ:経口鎮静あり		
								肝炎(過去に受診歴のない方)		カメラ:経口鎮静なし	
	フリガナ	S ・ H		男・女	〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい		
						子宮頸がん(単)					
氏名					携帯	月 日	付加	バリウム			
						月 日	乳がん	カメラ:経鼻			
							月 日	子宮頸がん	カメラ:経口鎮静あり		
								肝炎(過去に受診歴のない方)		カメラ:経口鎮静なし	
	フリガナ	S ・ H		男・女	〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい		
						子宮頸がん(単)					
氏名					携帯	月 日	付加	バリウム			
						月 日	乳がん	カメラ:経鼻			
							月 日	子宮頸がん	カメラ:経口鎮静あり		
								肝炎(過去に受診歴のない方)		カメラ:経口鎮静なし	

事業所名称		〒		電話		FAX		ご担当者様			
保険番号	氏 名	生年月日		性別	住所	電話番号	希望日	受診コース			その他オプション
	フリガナ	S ・ H		男・女	〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい		
						子宮頸がん(単)					
氏名					携帯	月 日	付加	バリウム			
						月 日	乳がん	カメラ:経鼻			
							月 日	子宮頸がん	カメラ:経口鎮静あり		
								肝炎(過去に受診歴のない方)		カメラ:経口鎮静なし	
	フリガナ	S ・ H		男・女	〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい		
						子宮頸がん(単)					
氏名					携帯	月 日	付加	バリウム			
						月 日	乳がん	カメラ:経鼻			
							月 日	子宮頸がん	カメラ:経口鎮静あり		
								肝炎(過去に受診歴のない方)		カメラ:経口鎮静なし	
	フリガナ	S ・ H		男・女	〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい		
						子宮頸がん(単)					
氏名					携帯	月 日	付加	バリウム			
						月 日	乳がん	カメラ:経鼻			
							月 日	子宮頸がん	カメラ:経口鎮静あり		
								肝炎(過去に受診歴のない方)		カメラ:経口鎮静なし	
	フリガナ	S ・ H		男・女	〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい		
						子宮頸がん(単)					
氏名					携帯	月 日	付加	バリウム			
						月 日	乳がん	カメラ:経鼻			
							月 日	子宮頸がん	カメラ:経口鎮静あり		
								肝炎(過去に受診歴のない方)		カメラ:経口鎮静なし	
	フリガナ	S ・ H		男・女	〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい		
						子宮頸がん(単)					
氏名					携帯	月 日	付加	バリウム			
						月 日	乳がん	カメラ:経鼻			
							月 日	子宮頸がん	カメラ:経口鎮静あり		
								肝炎(過去に受診歴のない方)		カメラ:経口鎮静なし	
	フリガナ	S ・ H		男・女	〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい		
						子宮頸がん(単)					
氏名					携帯	月 日	付加	バリウム			
						月 日	乳がん	カメラ:経鼻			
							月 日	子宮頸がん	カメラ:経口鎮静あり		
								肝炎(過去に受診歴のない方)		カメラ:経口鎮静なし	

事業所名称		〒		電話		FAX		ご担当者様			
保険番号	氏 名	生年月日		性別	住所	電話番号	希望日	受診コース			その他オプション
	フリガナ	S ・ H		男・女	〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい		
						子宮頸がん(単)					
氏名					携帯	月 日	付加	バリウム			
						月 日	乳がん	カメラ:経鼻			
							月 日	子宮頸がん	カメラ:経口鎮静あり		
								肝炎(過去に受診歴のない方)		カメラ:経口鎮静なし	
	フリガナ	S ・ H		男・女	〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい		
						子宮頸がん(単)					
氏名					携帯	月 日	付加	バリウム			
						月 日	乳がん	カメラ:経鼻			
							月 日	子宮頸がん	カメラ:経口鎮静あり		
								肝炎(過去に受診歴のない方)		カメラ:経口鎮静なし	
	フリガナ	S ・ H		男・女	〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい		
						子宮頸がん(単)					
氏名					携帯	月 日	付加	バリウム			
						月 日	乳がん	カメラ:経鼻			
							月 日	子宮頸がん	カメラ:経口鎮静あり		
								肝炎(過去に受診歴のない方)		カメラ:経口鎮静なし	
	フリガナ	S ・ H		男・女	〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい		
						子宮頸がん(単)					
氏名					携帯	月 日	付加	バリウム			
						月 日	乳がん	カメラ:経鼻			
							月 日	子宮頸がん	カメラ:経口鎮静あり		
								肝炎(過去に受診歴のない方)		カメラ:経口鎮静なし	
	フリガナ	S ・ H		男・女	〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい		
						子宮頸がん(単)					
氏名					携帯	月 日	付加	バリウム			
						月 日	乳がん	カメラ:経鼻			
							月 日	子宮頸がん	カメラ:経口鎮静あり		
								肝炎(過去に受診歴のない方)		カメラ:経口鎮静なし	
	フリガナ	S ・ H		男・女	〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい		
						子宮頸がん(単)					
氏名					携帯	月 日	付加	バリウム			
						月 日	乳がん	カメラ:経鼻			
							月 日	子宮頸がん	カメラ:経口鎮静あり		
								肝炎(過去に受診歴のない方)		カメラ:経口鎮静なし	

事業所名称		〒		電話		FAX		ご担当者様			
保険番号	氏 名	生年月日		性別	住所	電話番号	希望日	受診コース			その他オプション
	フリガナ	S ・ H		男・女	〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい		
							子宮頸がん(単)				
氏名					携帯	月 日	付加	バリウム			
						月 日	乳がん	カメラ:経鼻			
							月 日	子宮頸がん	カメラ:経口鎮静あり		
								肝炎(過去に受診歴のない方)	カメラ:経口鎮静なし		
	フリガナ	S ・ H		男・女	〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい		
							子宮頸がん(単)				
氏名					携帯	月 日	付加	バリウム			
						月 日	乳がん	カメラ:経鼻			
							月 日	子宮頸がん	カメラ:経口鎮静あり		
								肝炎(過去に受診歴のない方)	カメラ:経口鎮静なし		
	フリガナ	S ・ H		男・女	〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい		
							子宮頸がん(単)				
氏名					携帯	月 日	付加	バリウム			
						月 日	乳がん	カメラ:経鼻			
							月 日	子宮頸がん	カメラ:経口鎮静あり		
								肝炎(過去に受診歴のない方)	カメラ:経口鎮静なし		
	フリガナ	S ・ H		男・女	〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい		
							子宮頸がん(単)				
氏名					携帯	月 日	付加	バリウム			
						月 日	乳がん	カメラ:経鼻			
							月 日	子宮頸がん	カメラ:経口鎮静あり		
								肝炎(過去に受診歴のない方)	カメラ:経口鎮静なし		
	フリガナ	S ・ H		男・女	〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい		
							子宮頸がん(単)				
氏名					携帯	月 日	付加	バリウム			
						月 日	乳がん	カメラ:経鼻			
							月 日	子宮頸がん	カメラ:経口鎮静あり		
								肝炎(過去に受診歴のない方)	カメラ:経口鎮静なし		
	フリガナ	S ・ H		男・女	〒	電話	月 日	一般	一般に含まれる胃の検査を選択して下さい		
							子宮頸がん(単)				
氏名					携帯	月 日	付加	バリウム			
						月 日	乳がん	カメラ:経鼻			
							月 日	子宮頸がん	カメラ:経口鎮静あり		
								肝炎(過去に受診歴のない方)	カメラ:経口鎮静なし		

アミノインデックス検査で がんの可能性を評価

◇死亡率構成割合（人口10万対）

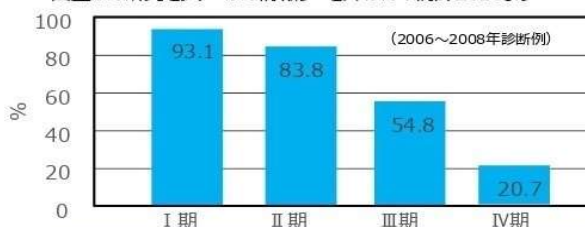
厚生労働省人口動態統計年報 2015年主要統計表より



日本人のおよそ3人に1人はがんで死亡しています。

◇5年相対生存率

国立がん研究センターがん情報サービス がんの統計2016より



がんは早期に発見されれば、治療効果が期待できます。

がんのリスクスクリーニング検査を活用し、医師と相談のうえ精密検査を受診することで、がんの早期発見・早期治療につながります。

アミノインデックス®がんリスクスクリーニング検査（AICS®）

少量の採血（5mL程度）で、現在「がん」である可能性を3段階（ランクA、B、C）で評価します。早期のがんにも対応しています。

検査の対象となる「がん」の種類

男性(5種類)	胃がん、肺がん、大腸がん、膵臓がん、前立腺がん	25,300 円 (税込)
女性(6種類)	胃がん、肺がん、大腸がん、膵臓がん、乳がん、子宮・卵巣がん	

対象年齢

- 胃がん、肺がん、大腸がん、膵臓がん、乳がん：25～90歳
- 前立腺がん：40～90歳
- 子宮・卵巣がん：20～80歳

※AICS®は上記年齢の日本人を対象として開発された検査です。これらの方以外の結果は報告されますが、評価対象外となります。

※検査時に妊娠されている方、授乳中の方、がん患者（治療中を含む）の方、先天性代謝異常の方、透析患者の方は、数値に影響が出ますので、検査は受けられません。

※子宮がん・卵巣がんは、子宮頸がん、子宮体がん、卵巣がんのいずれかのがんである可能性について評価することはできませんが、それぞれのがんの可能性について区別することはできません。

検査前の注意事項

食事

検査前8時間は
水以外は×



検査前8時間以内に、水以外（食事、サプリメント等）は摂らないでください。

運動

当日朝は
×



正しい検査結果を得るために、できるだけ検査当日朝の運動は控えください。

お薬

事前に
相談を



薬剤の検査への影響に関しては分かっておりません。検査当日のお薬の服用方法については、事前に主治医にご相談の上、その指示に従ってください。

○この検査は、がんである可能性を評価する検査で、がんであるか否かをはっきりと判断するものではありません。

ランクAでもがんでないとは言いきれません。ランクBやCであっても必ずがんであるということではありません。

○この検査は、採血を行った時の、がんである可能性を評価する検査です。生涯に渡ってのリスクを予測するものではありません。AICS®は、その他の検査結果とともに総合的に判断されるものです。

お問い合わせ



医療法人 徳洲会

松原徳洲会病院

〒580-0032 大阪府松原市天美東7-13-26

健康管理センター ☎072-334-3400

1回の採血で

膵臓がんを含む 複数のがんの可能性を評価

アミノインデックス®がんリスクスクリーニング検査 (AICS®)

◇膵臓がん検診の現状と課題

早期の膵臓癌に
特徴的な症状はない※1

腫瘍マーカーでは必ずしも早期に
膵臓がんを発見できるわけではない※1

※1 国立がん研究センターがん情報サービスHP

超音波検査では体形や状態、部位
によって見えにくい場合もある※1

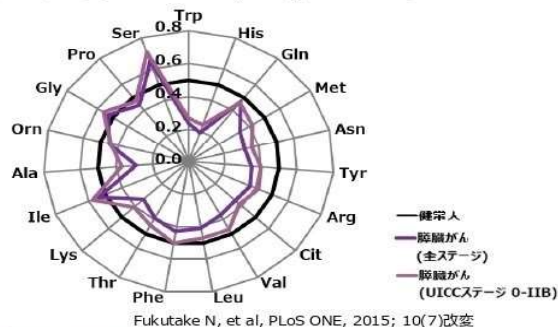
ステージⅢ以降の
5年生存率は5%以下※2

※2 Egawa S et al. Japan Pancreatic Cancer Registry; 30th Year Anniversary. *Pancreas*. 2012; 41:985-92.

がんのリスクスクリーニング検査を活用し、医師と相談のうえ精密検査を受診することで、がんの早期発見・早期治療につながります。

◇膵臓がん患者のアミノ酸パターン

◇各ステージでのAICS(膵臓)の感度



早期のステージ*から
アミノ酸パターンが変化

*UICCステージ0-IIIB



ステージⅡAでも
47%の感度

◇検査の対象となる「がん」の種類・検査前の注意事項

男性(5種類)	胃がん、肺がん、大腸がん、膵臓がん、前立腺がん	25,300 円 (税込)
女性(6種類)	胃がん、肺がん、大腸がん、膵臓がん、乳がん、子宮・卵巣がん	
対象年齢	○胃がん、肺がん、大腸がん、膵臓がん、乳がん：25~90歳 ○前立腺がん：40~90歳 ○子宮・卵巣がん：20~80歳	

※AICS®は上記年齢の日本人を対象として開発された検査です。これらの方以外の結果は報告されますが、評価対象外となります。

※検査時に妊娠されている方、授乳中の方、がん患者（治療中を含む）の方、先天性代謝異常の方、透析患者の方は、数値に影響が出ますので、検査は受けられません。

※子宮がん・卵巣がんは、子宮頸がん、子宮体がん、卵巣がんのいずれかのがんである可能性について評価することはできますが、それぞれのがんの可能性について区別することはできません。

食事

検査前8時間は
水以外は



運動

当日朝は



お薬

事前に相談を



検査前8時間以内に、水以外（食事、サプリメント等）は摂らないください。

正しい検査結果を得るために、検査当日朝の運動はお控えください。

薬剤の検査への影響に関しては分かっておりません。検査当日のお薬の服用方法については、事前に主治医にご相談の上、その指示に従ってください。

○この検査は、がんである可能性を評価する検査で、がんであるか否かをはっきりと判断するものではありません。

ランクAでもがんではないとは言いきれません。ランクBやCであっても必ずがんであるということではありません。

○この検査は、採血を行った時の、がんである可能性を評価する検査です。生涯に渡ってのリスクを予測するものではありません。AICS®は、その他の検査結果とともに総合的に判断されるものです。

お問い合わせ



医療法人 徳洲会

松原徳洲会病院 健康管理センター

〒580-0032 大阪府松原市天美東7-13-26

☎072-334-3400

新規
オプション
検査

脳血管疾患・心疾患の年間死亡者数はがんと同水準
「4人に1人」が動脈硬化を一因とする疾患で亡くなっています。

喫煙

運動
不足

肥満

高血圧

偏食

脳梗塞・心筋梗塞の 将来リスクお調べします!

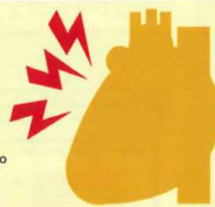
脳梗塞

寝たきりの原因にもなる疾患。
「3人に1人」が死亡か後遺症に



心筋梗塞

突然死の危険のある疾患。
年間「約15万人」が発症。



新しい検査で
発症危険度を
チェック!

血液検査でわかる脳梗塞・心筋梗塞の可能性

LOX-index[®]

ロックス・インデックス

検査の 特徴



◎動脈硬化の原因物質を測定

血液中に隠れている動脈硬化の
原因物質の量を調べる



血管壁から
切り離されたLOX-1

◎採血（約2ml）で検査可能

◎脳梗塞・心筋梗塞の
将来の発病リスクを予測

検査では血液中の酸化した超悪玉コレステロール【酸化変性LDL】と、それを血管の壁に取り込んで動脈硬化を進ませる【LOX-1】というたんぱく質を測定します。検査によって得た解析データを過去の臨床データと照らし合わせ、動脈硬化の進行から将来の脳梗塞や心筋梗塞の発症危険度（リスク）を予測いたします。

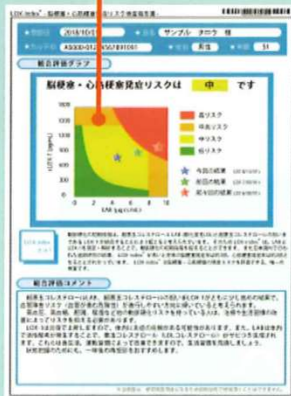
このような方にお勧めします

- ☐ 肥満気味である
- ☐ 高血圧、脂質異常症、
糖尿病などの持病がある
- ☐ 脂っこい食事や
塩辛い食べ物をよく食べる
- ☐ たばこを吸っている
もしくは吸っていた
- ☐ 定期的に運動をしていない

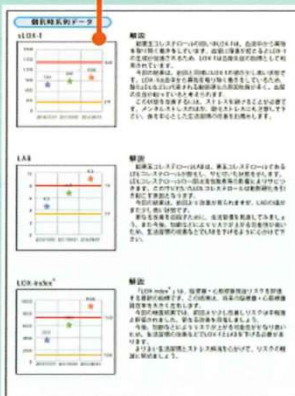


検査結果は、詳細なレポートで報告致します。

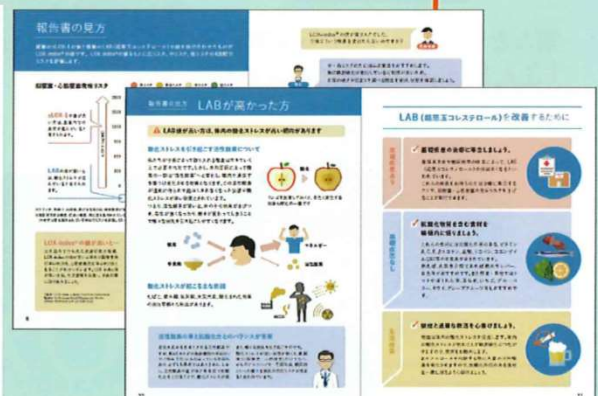
発症リスクのレベルを
分かりやすくグラフで記載。



過去の検査結果からの
推移も一覧できる解説付き。



生活習慣改善のための
アドバイス別冊子つき



Q&A

よくあるご質問

Q. 検査に食事制限などはありますか？

制限はありません。食前や食後に影響なく受診頂けます。

Q. 実際に脳梗塞になっているか分かりますか？

いいえ。実際に脳梗塞になっているかどうかを見ていいるのではなく、将来的に脳梗塞や心筋梗塞になりやすい状態にあるかどうかを調べるための検査です。

Q. 検査は一度だけ受ければよいの？

採血した時点の体質を見るものとなりますので、年に一度程度、健診や人間ドックに併せてのご受診をお勧めします。数値は食生活や運動の習慣によって改善することも可能です。

Q. 検査結果が悪かった場合は？

検査レポートのアドバイスに従って生活習慣などの見直しを行うことをお勧め致します。また、実際に動脈硬化が進行している可能性も高いので、必要に応じて血管の硬さやつまり具合を調べる検査の受診もお勧めします。

予約に関するお問い合わせ



医療法人 徳洲会

松原徳洲会病院 MATSUBARA
TOKUSHUKAI HOSPITAL

受診価格：13,200円(税込)

Tel: 072-334-3400 (代表)

お問い合わせに関しましては
13:00~16:00の時間帯でお願いします