

お申込方法 この申込書にご記入の上、FAXまたは郵送でお申込ください。

FAX 072-463-8780 泉佐野商工会議所 宛

郵送 〒598-0006 泉佐野市市場西3丁目2番34号 泉佐野商工会議所 宛

## 健診予約申込書

## 泉佐野商工会議所 会員様用

|              |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| お申込日         | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                      | • すべての項目についてご記入ください。 □にはレ点をご記入ください。<br>• この情報はご本人の了解なしに他者へ開示することはありません。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| フリガナ<br>ご氏名  |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 性別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 男・女                                                 | 生 年 月 日<br>T・S・H 年 月 日生                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| ご住所          | 〒 - TEL ( ) - 携帯 ( )                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 事業所名         |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 屋 間<br>連 絡 先 | TEL ( ) - 携帯 ( )                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| ご希望<br>コース   | <input type="checkbox"/> PETグランコース<br>501,270円<br>(オプション検査)<br><input type="checkbox"/> アレルギー検査(16,500円)<br><input type="checkbox"/> 生活習慣病遺伝子検査<br>(55,000円)<br><input type="checkbox"/> レディースハイグレードセッ<br>ト(34,100円)※木曜日のみ | <input type="checkbox"/> PETプレミアムコース<br>235,290円<br>(オプション検査)<br><input type="checkbox"/> 乳腺超音波検査(6,600円)<br><input type="checkbox"/> アレルギー検査(16,500円)<br><input type="checkbox"/> 心臓検査セット(心臓超音波検<br>査+NT-proBNP) (15,400円)<br><input type="checkbox"/> 動脈硬化検査セット(アディポ<br>ネクチン・LOX-index(ロッキ<br>スインデックス)) (22,000円)<br>アミノインデックス<br><input type="checkbox"/> 男性5種(27,500円)<br><input type="checkbox"/> 女性6種(27,500円)<br><input type="checkbox"/> 甲状腺機能ホルモン検査セッ<br>ト(7,700円)<br><input type="checkbox"/> マイクロアレイ血液検査<br>(99,000円)<br><input type="checkbox"/> 生活習慣病遺伝子検査<br>(55,000円)<br><input type="checkbox"/> AI健診(病気発症高精度予<br>測)男性16疾患・女性17疾患<br>(33,000円)<br><input type="checkbox"/> テロメアテスト(遺伝子強度<br>疲労度検査) (52,800円)<br><input type="checkbox"/> AI脳萎縮検査(15,400円)<br><input type="checkbox"/> レディースハイグレードセッ<br>ト(34,100円)※木曜日のみ | <input type="checkbox"/> PETエクセレントコース<br>163,680円<br>(オプション検査)<br><input type="checkbox"/> 乳腺超音波検査(6,600円)<br><input type="checkbox"/> アレルギー検査(16,500円)<br>アミノインデックス<br><input type="checkbox"/> 男性5種(27,500円)<br><input type="checkbox"/> 女性6種(27,500円)<br><input type="checkbox"/> マイクロアレイ血液検査<br>(99,000円)<br><input type="checkbox"/> AI健診(病気発症高精度予<br>測)男性16疾患・女性17疾患<br>(33,000円)<br><input type="checkbox"/> レディースハイグレードセッ<br>ト(34,100円)※木曜日のみ | <input type="checkbox"/> PETベーシックプラスコース<br>103,510円 | <input type="checkbox"/> 1日ドックコース<br>51,700円<br>(オプション検査)<br><input type="checkbox"/> 乳腺超音波検査(6,600円)<br><input type="checkbox"/> アレルギー検査(16,500円)<br><input type="checkbox"/> 心臓検査セット(心臓超音波検<br>査+NT-proBNP) (15,400円)<br><input type="checkbox"/> 動脈硬化検査セット(アディポ<br>ネクチン・LOX-index(ロッキ<br>スインデックス)) (22,000円)<br><input type="checkbox"/> PET/CTおよび胸部CT検査<br>(94,380円)<br><input type="checkbox"/> 腫瘍マーカーセット(11,000円)<br>アミノインデックス<br><input type="checkbox"/> 男性5種(27,500円)<br><input type="checkbox"/> 女性6種(27,500円)<br><input type="checkbox"/> 甲状腺機能ホルモン検査セッ<br>ト(7,700円)<br><input type="checkbox"/> マイクロアレイ血液検査<br>(99,000円)<br><input type="checkbox"/> 生活習慣病遺伝子検査<br>(55,000円)<br><input type="checkbox"/> AI健診(病気発症高精度予<br>測)男性16疾患・女性17疾患<br>(33,000円)<br><input type="checkbox"/> レディースセット(25,300円)<br>※木曜日のみ |
|              | 受 診<br>希 望 日                                                                                                                                                                                                               | 第1希望日 年 月 日<br>・(月～土) 日祝除く                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 第2希望日 年 月 日<br>・申込日より2週間以上あけた日でご記入ください。             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 備 考          |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

2026年3月末まで

- 料金はすべて税込みです。オプション検査をお選びの場合は別途費用がかかります。
- オプション検査でPET/CTおよび胸部CT検査、心臓検査セット、乳腺超音波検査、レディースハイグレードセット、レディースセットは当日の追加は  
できませんのでご注意ください。
- レディースハイグレードセットおよびレディースセットは木曜日のみとなります。
- 同日に、複数のコースはお選びいただけません。

## 泉佐野商工会議所 (振興課 市場迄)

〒598-0006 泉佐野市市場西3丁目2番34号 電話 072-462-3128(代)

## 検査に関するお問い合わせ

フリーダイヤル  
**0120-787-500**  
(錦秀会インフォメーションセンター)  
受付時間 月～土 9時～17時(日・祝祭日除く)

## 医療法人 錦秀会 阪和第二泉北病院 阪和インテリジェント医療センター

〒599-8271 堺市中区深井北町3176  
診療時間／9時～17時 休診日／日・祝祭日

ホームページ



JR阪和線上野芝駅・南  
海本線石津川駅より送  
迎が可能です。  
お申込みの際にご用命  
ください。



20250●1250

泉佐野商工会議所会員の皆様へ

[ウエルネス事業]

新しいスタイルの健診

# ハイクオリティー総合健診のご案内

【PET/CT検査によるがんの早期発見】



医療法人 錦秀会 阪和第二泉北病院  
阪和インテリジェント医療センター



# 人間ドックを、次世代型へ。

日本人の死亡率で約3分の2は「がん」「脳卒中」「心臓疾患」が原因といわれています。

阪和インテリジェント医療センターでは従来型の人間ドックをさらに進化させ、より早期に発見、かつ精度の高い健診メニューを開発いたしました。

PET検査をはじめとした次世代型総合健診をご紹介します。

## 高性能医療機器でマルチに検査診断

1.5テスラの高性能MRI装置をはじめ、最新のデジタル超音波診断装置、各種測定装置を用いることで健診の精度をさらに高めます。

## 低リスク経鼻胃内視鏡検査で確かな診断

胃がんの検査はより確かな胃内視鏡検査を行っています。従来の経口の検査に比べ楽に検査ができます。(経口からの検査も可)

## 医師によるコンサルトで万全のフォロー

健診終了後はできるだけ結果を早く知りたいもの。健診終了後、判明している範囲でベテラン医師から結果説明をいたします。また、結果報告書がお手元に届いてからでも無料でコンサルトいたします。(後日のコンサルトは予約制でご希望の方のみ)

## あなただけの食事プランをご提案

検査データに基づき、管理栄養士があなたにあった最適の栄養指導をご提供いたします。



眼科検査室



胃内視鏡室



一般健診室



MRI装置

### 特別な貴女のための大切なご提案です

身体と心を見つめ直す  
一歩に寄り添います

女性のがん検診受診率は低く、女性特有のがんは、若年化の傾向にあります。オプションとして検査を追加されることで通常の健康診断ではチェックできない乳がん、子宮がんなどから身を守ることができます。女性だからこそ女性のための検診をきちんと受けましょう。

#### レディースハイグレードセット

【PETグランコース】  
【PETプレミアムコース】  
【PETエクセレントコース】を  
ご受診の方のみオプション検査としてご受診いただけます。

**34,100**円(税込)

■ 乳腺超音波検査

■ 子宮頸部細胞診検査

■ HPV検査

■ 婦人科骨盤精密MRI検査

■ 経膈超音波検査

#### レディースセット

【1日ドックコース】を  
ご受診の方のみオプション検査としてご受診いただけます。

**25,300**円(税込)

■ 乳腺超音波検査

■ 腫瘍マーカー検査(CA125)

■ 子宮頸部細胞診検査

■ 経膈超音波検査

■ HPV検査

# PETグランコース 誕生

A comprehensive health check for your present and predicted future

## PET-Grand course

従来のPET総合健診に加え、ビッグデータを用いての将来の発病予測を可能にしたAi健診、ゲストの様々な発病のリスクを見える可した腸内フローラ検査やエクオール検査を基本検査項目にし、ゲストの現在、そして未来のお身体を知ること将来の発病予防につながります。それがPETグランコースで実現します。

### 私たちからの新提案

### PETグランコース

がん  
脳  
心臓  
生活習慣病  
発病予測  
アンチエイジング

### ● 検査項目

Ai健診、PET/CT、MRI、MRA、心機能検査、胃内視鏡検査、超音波検査、AI脳萎縮検査、腫瘍マーカー、動脈硬化検査、呼吸器検査、腸内フローラ、エクオールなど

## 阪和インテリジェント医療センター 選べる5つの健診コース

### PETグランコース

三大死因疾患「がん」「脳卒中」「心疾患」をサポートする当センターのPETプレミアムコースをさらに進化させ、現在のお身体の状態に加えて、将来の発病予測や発病リスクなど未来に向けた次世代健診をご提供いたします。

### PETプレミアムコース

がん検診+脳ドック+人間ドックを1日で検査いたします。当センターが自信を持ってお勧めするコースです。圧倒的な検査範囲と最先端の検査で最高の安心をご提供いたします。

### PETエクセレントコース

基本検査はもちろん、PET/CTとMRI(脳、腹部、骨盤部)、さらに充実した腫瘍マーカーを組み合わせた、まさにがん発見に徹底したコースです。

### PETベーシックプラスコース

既に他施設で健診を受けていて、今回PET検査のみご希望の方向けのコースです。最新のPET検査をリーズナブルで快適にご受診いただけます。

### 1日ドックコース

豊富な検査メニューで広範囲の検査ができます。初めて人間ドックを受けられる方にお勧めのコースです。

| 2026年3月末まで                                                    |                                                       |                                       |                         |                           |                                              |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|
| コース名                                                          | PETがん検診+人間ドック<br>+脳ドック+発病予測<br>+アンチエイジング<br>PETグランコース | PETがん検診+人間ドック<br>+脳ドック<br>PETプレミアムコース | PETがん検診<br>PETエクセレントコース | PETがん検診<br>PETベーシックプラスコース | 人間ドック<br>さらにオプション追加で<br>+PETがん検診<br>1日ドックコース |
| 対象疾患                                                          | がん 脳 心臓 生活 発病予測                                       | がん 脳 心臓 生活                            | がん                      | がん                        | 心臓 生活                                        |
| 所要時間                                                          | 約7時間                                                  | 約7時間                                  | 約4時間半                   | 約3時間                      | 約4時間                                         |
| コース料金(税込)                                                     | 539,000円                                              | 253,000円                              | 176,000円                | 111,320円                  | 54,450円                                      |
| 会員様特別料金(税込)                                                   | 501,270円                                              | 235,290円                              | 163,680円                | 103,510円                  | 51,700円                                      |
| PET/CT検査                                                      | ○                                                     | ○                                     | ○                       | ○                         | ○                                            |
| 基本検査                                                          | 診察、問診、身体測定など<br>腹部計測、視力、聴力                            | ○                                     | ○                       | ○                         | ○                                            |
| 尿検査                                                           | ○(エクオール)                                              | ○                                     | ○                       |                           | ○                                            |
| 肺機能検査                                                         | 肺活量                                                   | ○                                     |                         |                           | ○                                            |
| 喀痰検査                                                          | ○                                                     | ○                                     |                         |                           |                                              |
| 胸部CT撮影                                                        | ○                                                     | ○                                     | ○                       | ○                         |                                              |
| 胸部X線撮影                                                        |                                                       |                                       |                         |                           | ○注1                                          |
| 大腸検査                                                          | 便潜血<br>腸内フローラ                                         | ○                                     |                         |                           | ○                                            |
| 眼圧検査                                                          | ○                                                     | ○                                     |                         |                           | ○                                            |
| 眼底検査                                                          | ○                                                     | ○                                     | ○                       |                           | ○                                            |
| 心電図検査                                                         | ○                                                     | ○                                     |                         |                           | ○                                            |
| 血液検査                                                          | ○(腫瘍マーカー、脂脂肪酸4分画、TRACP-5b他)                           | ○(腫瘍マーカー、TRACP-5b他)                   | ○(腫瘍マーカー他)              |                           | ○                                            |
| 血圧脈波検査                                                        | ○                                                     | ○                                     |                         |                           | ○                                            |
| 胃内視鏡検査(経鼻)                                                    | ○                                                     | ○                                     |                         |                           | ○                                            |
| MRA検査(頭頸部)                                                    | ○                                                     | ○                                     |                         |                           |                                              |
| MRI検査(頭部・腹部・骨盤)                                               | ○                                                     | ○                                     | ○                       |                           |                                              |
| 甲状腺・腹部・頸動脈超音波検査                                               | ○(肝脂肪量測定)                                             | ○                                     |                         |                           | ○                                            |
| PET/CT検査および胸部CT撮影                                             | ○                                                     |                                       |                         |                           | ※94,380円                                     |
| 腫瘍マーカーセット<br>AFP、CEA、CA19-9、PSA、CA125                         | ○                                                     |                                       |                         | ○                         | ※11,000円                                     |
| 心臓検査セット<br>心臓超音波+NT-proBNP(血液検査)                              | ○                                                     | ※15,400円                              |                         |                           | ※15,400円                                     |
| 乳腺超音波検査                                                       | ※6,600円                                               | ※6,600円                               | ※6,600円                 |                           | ※6,600円                                      |
| アレルギー検査<br>(吸入系19種・食物系20種)                                    | ※16,500円                                              | ※16,500円                              | ※16,500円                |                           | ※16,500円                                     |
| 動脈硬化検査セット<br>アディポネクチン・LOX-index(ロックスインデックス)(血液検査)             | ○                                                     | ※22,000円                              |                         |                           | ※22,000円                                     |
| 甲状腺機能ホルモン検査セット(血液検査)                                          | ○                                                     | ※7,700円                               |                         |                           | ※7,700円                                      |
| アミノインデックス<br>(血液検査)                                           | 男性5種<br>女性6種                                          | ○                                     | ○                       | ○                         | ○                                            |
| マイクロナレイ血液検査                                                   | ○                                                     | ○                                     | ○                       | ○                         | ○                                            |
| 生活習慣病遺伝子検査                                                    | ○                                                     | ○                                     | ○                       | ○                         | ○                                            |
| Ai健診(病気発症高精度予測)<br>男性16疾患・女性17疾患                              | ○                                                     | ○                                     | ○                       | ○                         | ○                                            |
| テロメアテスト<br>(遺伝子強度疲労度検査)                                       | ○                                                     | ○                                     | ○                       | ○                         | ○                                            |
| レディースハイグレードセット<br>(乳腺超音波検査・子宮頸部細胞診検査・HPV検査・精密骨盤MRI検査・経膈超音波検査) | ○                                                     | ○                                     | ○                       | ○                         | ○                                            |
| レディースセット(乳腺超音波検査・子宮頸部細胞診検査・HPV検査・腫瘍マーカー(CA125)・経膈超音波検査)       | ○                                                     | ○                                     | ○                       | ○                         | ○                                            |
| AI脳萎縮検査 Brain Life Imaging®                                   | ○                                                     | ○                                     | ○                       | ○                         | ○                                            |
| 結果説明                                                          | 医師<br>栄養士                                             | ○                                     | ○                       | ○                         | ○                                            |
| お食事                                                           | お弁当                                                   | ○                                     | ○                       | ○                         | ○                                            |

**がん** がんを検査します **脳** 脳血管疾患を検査します **心臓** 心臓疾患を検査します **生活** 生活習慣病を検査します **発病予測** 将来の発病リスクを検査します

※オプション検査料金(税込)です。コース料金には含まれておりません。

※アミノインデックスをご希望の方は性別に応じて以下のがん種について検査します。

男性5種(胃がん、肺がん、大腸がん、膵臓がん、前立腺がん)、女性6種(胃がん、肺がん、大腸がん、膵臓がん、乳がん、子宮・卵巣がん)

※マイクロナレイ血液検査は、消化器がん(胆道がん、胃がん、大腸がん、膵臓がん)の遺伝子レベルの検査です。

※Ai健診は、以下の疾患についての解析を行います。生活習慣病群(5疾患)・循環器疾患群(5疾患)・悪性腫瘍群(男性5疾患・女性6疾患)・神経疾患群(1疾患)

※1日ドックコースにレディースセットと腫瘍マーカーセットを追加された場合は、CA125が重複いたしますので、3,300円お引きいたします。

注1 オプションでPET/CT検査を追加の場合、胸部X線撮影はいたしません。