

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 6,000円OFF

**1**  
 コース **男性がんどック**  
 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

**レディースがんどック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10名様限定

特別料金 **30,000円**

※:マンモグラフィ2方向撮り受診の場合

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	すい臓がん	胃がん
5位	肝臓がん	乳がん

(出典)2018年厚労省人口動態統計

定価より 4,000円OFF

**2**  
 コース **標準がんどック**  
 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 **33,000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  
**レディースがんどック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**

◎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

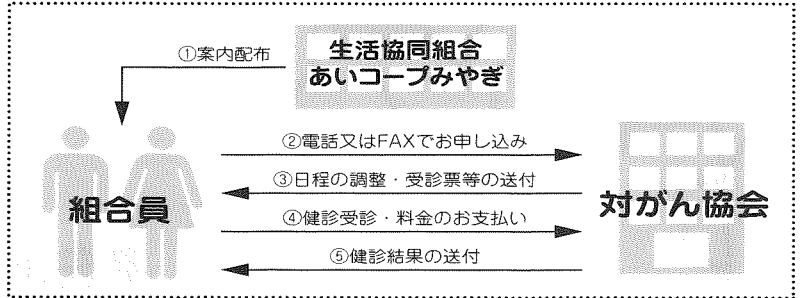
対象 年齢	項目	検査内容	1コース	2コース	3コース	4コース
			男性 50歳以上	女性 40歳以上	女性 39歳以下	
一般	聴打診、指導	問診、触診、視診、聴打診、指導	○	○	○	○
	身体測定	身長、体重(肥満度算出)、腹囲、体脂肪率	○	○	○	○
	視力検査	裸眼、矯正	○	○	○	○
	血圧測定	安静時血圧測定	○	○	○	○
	聴力検査	オーディオメーター(左右1000Hz,4000Hz)	○	○	○	○
循環器	心電図検査	安静時心電図	○	○	○	○
	眼底検査	両眼撮影(無散瞳)	○	○	○	○
呼吸器	肺CT検査	低線量肺CT検査	○	○	○	○
	胸部X線検査	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)	※1	※1	※1	○
	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、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	○	○	○	○
その他	ASO	○	○	○	○	
	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	○	○	○	○
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	33,000円	30,000円	15,000円

※ 血液・尿・生化学・免疫学の項目については項目の追加は出来かねます。  
 ※1 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。

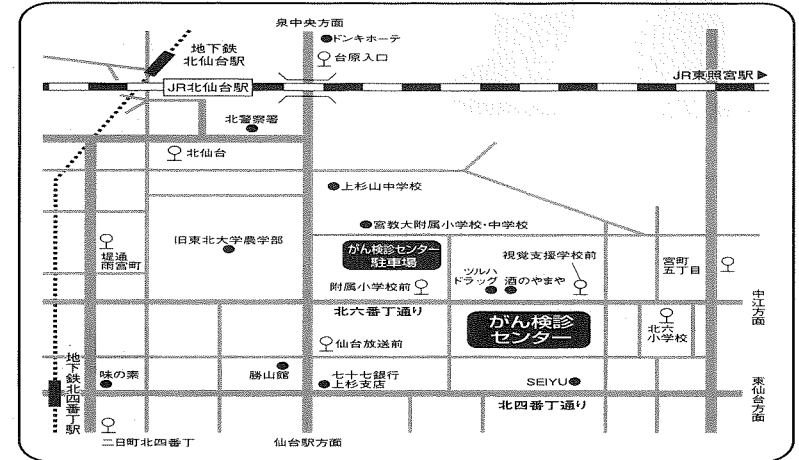
申込方法

予約申込期間…令和2年1月10日(金)～2月21日(金)  
 受診受入期間…令和2年1月20日(月)～3月10日(火)

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】  
 仙台ロフト前(西側)バス停  
 ⑧番: 鶴ヶ谷七丁目(県庁・市役所経由)  
 ⑩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