

会員各位

平成21年3月19日
岡谷ロータリークラブ
職業奉仕・保健委員長 今井 紅

健康診断のご案内

拝啓 春寒の候、皆様には益々ご清祥の事とお喜び申し上げます。

さて、下記のように健康診断を行いますので、多くの会員の皆様に受診して頂きますようお願い致します。 敬具

記

日時 平成21年5月12日(火) 午前8時30分より受付(午前中のみ)

場所 ホテル岡谷 (健診車が来ます)

費用 ・社会保険加入者 6,800円

・国保、その他 13,900円

・その他オプション検査

腫瘍マーカー3点セット 3300円

腫瘍マーカーPSA 1400円

腫瘍マーカーCA125 1600円

受診費用は後日集金させていただきます

※扶養者(配偶者のみ)も同額負担で受診できます。

※受診費用が変更になる場合がありますのでご了承下さい。

受診申込書に必要事項をご記入のうえ、4/6(月)までにFAXにてお申し込みください。尚、受診されない方も必ずお出し下さい。

事務局FAX 23-6939

オプション腫瘍マーカーについて

腫瘍マーカー種類	内容
3点セット	AFP 肝細胞ガン・胆道ガン等の発見に役立ちます。
	CA19-9 膵臓ガン・胆のうガン・乳ガン・消化器ガン(胃ガンや大腸がん)等の発見に役立ちます。
	CEA 多くの臓器ガンに陽性にでますので、他の検査(AFPやCA19-9)を組み合わせることにより効果を期待できます。
PSA 前立腺ガンの発見に役立ちます。	
CA125 女性のガン(子宮・卵巣等)の発見に有効です。	

* 3点セットでは、3種類のマーカーを測定することで精度をあげています。

* 1つの臓器に100%陽性になる腫瘍マーカーはありません。

陽性の反応であった場合でも、その他の検査を含む総合的な判断が必要となります。

健康診断受診申込書

会員(受診者)氏名 _____

健康診断を ・ 受診する ・ 受診しない

◆以下は受診する方のみ記入して下さい。

健康保険の種類 ・ 社会保険＝生年月日 _____

事業所名 _____

保健証の・記号 ・ 番号 _____

・ 国保、その他

◎オプション検査希望 (希望するものに○を付けてください)

- ・ 腫瘍マーカー3点セット
- ・ 腫瘍マーカーP S A
- ・ 腫瘍マーカーC A 1 2 5

配偶者の受診がある場合はその氏名 _____

生年月日 _____

※尚、配偶者の方が被保険者の場合はこの用紙をコピーしてお使いください。

4/6(月)までに 事務局FAX 23-6939