

(令和5年度版)

新MRI装置導入で心臓MRA(冠動脈解析)が可能になりました。

法人会MRI人間ドックのご案内

放射線を全く使用しない全身断層診断

スタンダード コース
受診料 **47,100** 円 (税込)

頭・咽頭・頸部・胸部・腹部・骨盤腔MRI・生化学
脂肪量測定・ピロリ菌チェック・腫瘍マーカー(2項目)
糖尿病・動脈硬化・腰椎検査
MRI全身160画像

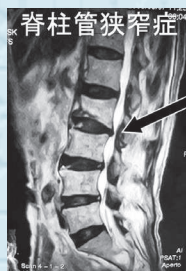
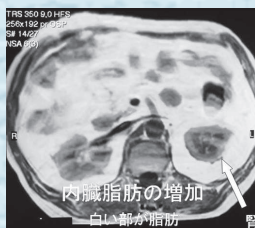
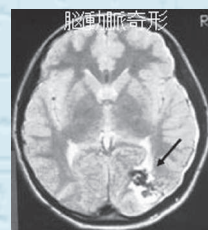


ロイヤル コース
受診料 **62,800** 円 (税込)

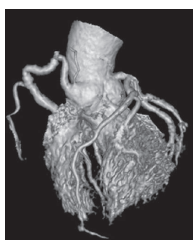
スタンダードコース+脳ドックMRA
+胃検査(胃癌危険度(PEG)採血検査 or 胃バリウム検査)
+加齢に関する検査(血管年齢検査(pwv) or 骨密度検査(超音波法))
MRI・MRA 210画像

レディース コース
受診料 **50,200** 円 (税込)
+別料金

スタンダードコース
+ 骨密度検査 + 子宮卵巣の精密MRI
+ マンモグラフィ + 子宮頸癌婦人科検診 → **他施設へ移動**
MRI全身176画像 + 別料金(オプション検査参照)



オプション検査



心臓MRA検査

レディースコースを
お申込の方

66歳を超える方

心臓MRA	26,300円
脳ドックMRA(スタンダードコースのみ)	15,300円
胃バリウム検査(スタンダードコースのみ)	5,200円
胃ペプシノーゲン検査(スタンダードコースのみ)	3,100円
血管年齢検査(スタンダードコースのみ)	1,040円
骨密度検査(スタンダードコースのみ)	1,040円
心臓血栓・止血検査	6,600円
夜間呼吸モニター(睡眠時無呼吸)	7,300円
24時間心電図	9,420円
腫瘍マーカー追加(+10項目)	14,700円
感染症9項目(含エイズ)	10,470円
子宮頸癌婦人科検診	6,908円
マンモグラフィ(乳房X線撮影)	6,600円
シルバーパック	16,700円
(頸部の動脈硬化チェック・腫瘍マーカー2項目追加・ 脳年齢・骨年齢・肺機能・視力・聴力・眼圧・胃癌危険度検査)	

実施日時 月～土 AM8:00～開始(予約状況により前後する場合があります)

申込方法 裏面の申込書にご記入のうえFAXでお申込下さい。

受診料	スタンダードコース	47,100円	(税込)
	ロイヤルコース	62,800円	(税込)
	レディースコース	50,200円	(税込) + 別料金

申込期限 実施日の10日前(ご希望日がすでに埋っている場合は病院と日程調整になります)

※「法人会経営者大型保障制度」被保険者の方には4,000円を補助します。

申し込み
お問い合わせは

一般社団法人
長野法人会

〒380-0904 長野市七瀬中町276(会議所ビル3F)
TEL 227-0011/FAX 224-2655
URL <http://www.naganohoujinkai.or.jp>
E-mail info@naganohoujinkai.or.jp



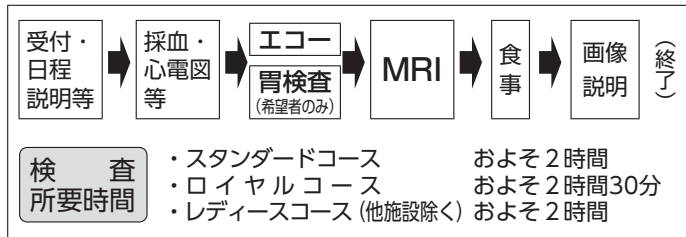
検 査 内 容

生化学検査		スタンダード	ロイヤル	レディース
全身状態	Fe (鉄)	●	●	●
	アルブミン	●	●	●
肝 臓	GOT	●	●	●
	GPT	●	●	●
	LDH	●	●	●
	総ビリルビン	●	●	●
	ChE	●	●	●
	γ-GTP	●	●	●
	ALP	●	●	●
	FIB4	●	●	●
	アミラーゼ	●	●	●
腎 臓	クレアチニン	●	●	●
	BUN	●	●	●
脂 質	総コレステロール	●	●	●
	中性脂肪	●	●	●
	HDL	●	●	●
	LDL	●	●	●
糖 尿 病	空腹血糖 (前)	●	●	●
	血中インスリン (IRI)	●	●	●
	HbA1c	●	●	●
血液血球検査	WBC	●	●	●
	RBC	●	●	●
	Hb	●	●	●
	Ht	●	●	●
	血小板	●	●	●
計 算 値	白血球分画	●	●	●
	MCV	●	●	●
	MCH	●	●	●
	MCHC	●	●	●
	腫瘍マーカー	●	●	●
便 潜 血	CEA	●	●	●
	PSA (男性のみ)	●	●	●
尿	潜血2回法	●	●	●
	糖	●	●	●
	蛋白	●	●	●
	潜血	●	●	●
	尿沈査 (女性のみ)	●	●	●
感染症検査 (希望者のみ)	ウロビリノーゲン	●	●	●
	HBs 抗原	●	●	●
	WA 反応	●	●	●
	ピロリ菌抗体	●	●	●
	リウマチ反応	●	●	●
安静時心電図	炎症反応 CRP	●	●	●
	心電図	●	●	●
胃 検 査		●	●	●
加 齢 検 査		●	●	●
頸動脈エコー (IMT)		●	●	●
眼 圧 検 査		●	●	●
骨密度または血管の硬さ		●	●	●

超音波検査		スタンダード	ロイヤル	レディース
胆 嚢	胆嚢超音波	●	●	●
MRI 検査		スタンダード	ロイヤル	レディース
頭 部	T 2 画像	●	●	●
	T 1 画像	●	●	●
咽 頭 頸 部	T 2 画像	●	●	●
	水平断面 頸椎撮影	●	●	●
胸 部	冠状断面	●	●	●
	水平断面	●	●	●
腹 部	T 2 画像	●	●	●
	T 1 画像 (腎レベル)	●	●	●
骨盤腔	T 2 画像	●	●	●
	T 1 画像	●	●	●
腰 椎	矢状断面	●	●	●
脳ドック MRA 検査		スタンダード	ロイヤル	レディース
マンモグラフィ	(他施設へ移動あり)			●
子宮頸癌・婦人科検診	(他施設へ移動あり)			●
骨密度検査				●
子宮卵巣の精密 MRI				●
合計スライス (標準体格)		160	210	176

- 検査前送付物**
- 1 検査開始時間書
 - 2 パンフレット セット
 - 3 小林医院への移動方法
 - 4 (2回の潜血検査方法) のキット
潜血容器 2個

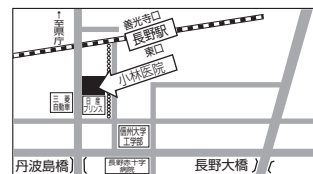
●**検査の流れ** 下記のとおり検査がすすみます。
(順番が前後する場合があります)



●**実施医療機関**

医療法人樹会 **小林医院**

長野市中御所4-7-23 ☎(026)228-3030
URL <http://www.mri-labo.net>



(令和5年度版)

MR I 人間ドック 申込書

長野法人会 FAX 224-2655

フリガナ		企業名		
氏 名	(男・女)	日中の連絡先	— —	
生 年 月 日	S H 年 月 日(歳)	受診希望日	第一希望	月 日
コ ー ス	スタンダード・ロイヤル・レディース (47,100円) (62,800円) (50,200円)		第二希望	月 日
ロイヤルコースまたは胃検査(オプション)を希望の方は○印をして下さい。	1. 胃癌危険度(PEG)採血検査 2. 胃バリウム検査 3. 不要 *ロイヤルコースの場合は1、2のどちらか1つ	オプション記入欄		
検査キット結果送付先	〒	(TEL — — FAX — —)		

(複数の場合はコピーしてお使い下さい。)