

腫瘍マーカーコースのご案内

保険診療を行うには、守らなければならない決まり事があります。

患者様に不調の訴えや異常が認められ、それらに対し医師が疾患の存在を疑う場合に、検査が認められています。

無症状のがんが潜んでいても保険診療では検査が出来ず、症状が出現するまで気づけないことになってしまいます。

そこで症状の出る前に、思いもよらないがんの存在に気付ける可能性がある方法として、**腫瘍マーカーを中心とした自費検査**をご提案します。

かかりつけ患者様用に、できるだけ価格を抑えて設定しています。

どうぞ、ご検討下さい。

1.チェックグリーン ¥4,000(+税)

内容	詳細
① 腹部エコー・血管年齢測定 ・CEA、CA19-9 ・女性CA125/男性PSA	おもに胃がん、大腸がん、すいがん等、女性は卵巣がん等、男性は前立腺がんのチェック
② 腹部エコー・血管年齢測定 ・AFP、PIVKA II ・女性CA125/男性PSA	おもに肝がん等 女性は卵巣がん等、男性は前立腺がんのチェック
③ 腹部エコー・血管年齢測定 ・SCC、シフラ ・女性CA125/男性PSA	おもに肺がん等 女性は卵巣がん等、男性は前立腺がんのチェック

※①～③から一つお選びください。

2.チェックイエロー ¥7,000(+税)

内容	詳細
腹部エコー・血管年齢測定 CEA、CA19-9、AFP、 PIVKA II、SCC、 CA125またはPSA	おもに胃がん、大腸がん、すいがん、 肝がん、肺がん等 女性は卵巣がん等、男性は前立腺がんのチェック

3.チェックレッド ¥10,000(+税)

内容	詳細
腹部エコー・血管年齢測定 CEA、CA19-9、AEP、 PIVKA II、SCC DUPAN2、シフラ CA125またはPSA	おもに胃がん、大腸がん、すいがん、 肝がん、肺がん等 女性は卵巣がん等、男性は前立腺がんのチェック

詳細は主治医がご説明いたします。

お気軽にお尋ねください。

医療法人 山口内科医院