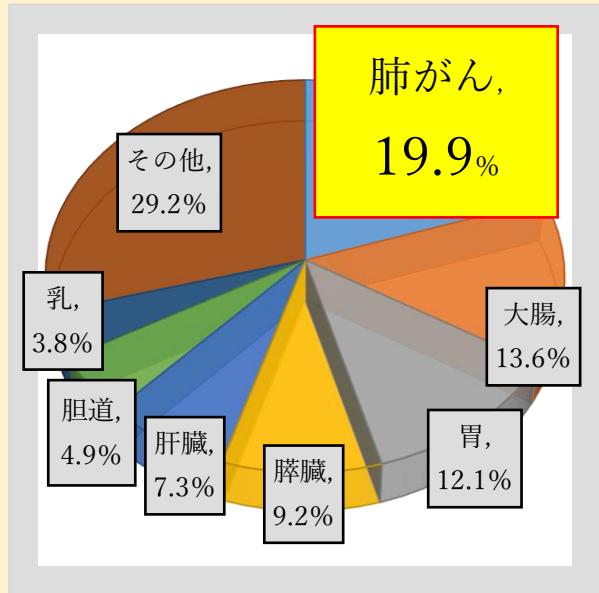


低線量 肺がん CT 検診のご案内

低線量肺がん CT の特徴

- ・通常の胸部 CT の **1/10** 程度の被ばくで検査可能
- ・肺がん発見率はレントゲン写真の **10倍!!**
- ・検査時間は**たったの5分**

悪性新生物による部位別死亡数



日本人のがんによる

死亡数は、**肺がんが第1位**です。

こんな方にオススメの検査です。

- 咳、たんが続いて気になる
- 特に40歳以上の方
- 喫煙をされる方また、されていた方
- 喫煙されるご家族と同居、または分煙されているない職場で働いている
- 家族・親族でがんになった人がいる方

検査料金 10,000円（税込み）



ご予約・お問い合わせ・気になる方は、

関越病院 健診センターへ

TEL049-285-3161(代表) ガイダンス①→③→①

低線量肺がんCT検診 申込書

必要事項を記入後、この申込書を健診センターにお持ちください。

フリガナ		性別	過去の来院歴
氏名		男・女	あり・なし
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 () 才		
住所	〒	—	
	市・町・村		
電話番号：	携帯電話番号：		
郵送先	〒	—	
	市・町・村		

低線量CT肺がん検診 問診票

1 これまで呼吸器の病気にかかったことはありますか。

- いいえ
 はい 肺がん
 肺炎
 その他 ()

2 手術歴はありますか。

- いいえ
 はい (手術部位：)

3 喫煙をしていますか。

- 喫煙していない
 現在、喫煙している (1日およそ 本、歳から)
 過去に喫煙していた (1日およそ 本、歳から 歳まで)

4 ペースメーカー等、胸からお腹にかけて埋め込んでいるものがありますか。

- いいえ
 はい()

5 女性の方：現在妊娠していますか、またその可能性がありますか。

- いいえ
 はい(この検診は受診できません)