

平成29年度 大腸がん検診 検査項目表

独立行政法人地域医療機能推進機構(JCHO)千葉病院
健康管理センター

項目	検査内容
問診	問診・内視鏡検査の説明
測定	血圧測定
感染症検査 (血液検査)	HCV ・ HBs
服用	モビプレップ(腸を綺麗にするお薬)
下部消化器検査	大腸内視鏡
料金	20,000円 (税別) ※細胞検査を行った場合は別途料金がかかります(保険精算)

お申し込み、お問い合わせ JCHO(ジェイコー)千葉病院 健康管理センター
TEL 043-261-2228 (直通)
予約曜日・時間 月～金曜日 午前9時から午後4時

対象者 1年以内に当院での健診(採血のあるコース)履歴がある方

健診日 月曜日・金曜日 ※但し祝日・年末年始(12/29～1/3)を除きます。
予約後、案内書等を郵送いたします。(健診日の1か月前頃)

受付時間 午前8時20分受付

検査結果 2週間前後で結果を郵送させていただきます。

精密検査が必要な場合 当院の消化器科若しくはご希望がありましたら、他の病院等をご紹介いたします。

※ 細胞検査等が行われた場合は、内視鏡検査費用の他に細胞検査費用が必要となります。この際の費用は保険清算となりますので、保険証を忘れずにご持参ください。

※ 検査結果・その他ご質問につきましては、お電話にて承ります。
(祝日を除く月曜～金曜 午後 2時～ 4時)

※ 検査実施の順番は原則、受付順ですが、排便の状況により前後します。
『一日がかりの検査』になりますことをご了承ください。

★ 検査直前には消化管の働きを一時的に抑える注射をします。注射後、物が二重に見える場合がありますので車での来院は避けてください。

詳細はお問い合わせください