

## 医療法人聖授会 OCAT 予防医療センター

H P : <https://www.seiukai.jp/ocat/>

TEL : 0120 (728) 797 ※9:00~16:30

<b>特色</b>	大阪で初めてのPET（ポジトン断層撮影装置）を設置。平成16年11月にオープンした700坪のフロアを2フロア使用した施設には、PETCT1台、PET2台、高精度16列マルチスライスCT、1.5テスラシーメンスMRI装置をはじめ、デジタル超音波装置、マンモグラフィ、血液自動分析装置を設置し、婦人科検査から消化器（胃カメラ）まで充実。				
<b>場所</b>	大阪市浪速区湊町1-4-1 OCATビル 地下3階				
<b>最寄駅</b>	JR「難波」駅から徒歩1分 地下鉄各線「なんば」駅、近鉄・阪神「大阪難波」駅から徒歩3分 南海「なんば」駅から徒歩8分（なんばウォークから地下街直結）				
<b>コース</b>			受診料(円・税込)		受診目安 時間
			会員	特定商工業者・一般	
	<b>A</b>	日帰り人間ドック	44,000	52,800	180分
	<b>B</b>	脳ドック	55,000	66,000	180分
	<b>C</b>	PET(スタンダードコース) <PET+骨盤MRI+胸腹部CT>	156,700	161,700	270分
			受診2回目以降 141,700		
<b>D</b>	PET(アドバンスコース) <上記Cコース+頭部MRI・MRA> +甲状腺機能検査 +頸動脈超音波検査	190,800	195,800	300分	
		受診2回目以降 175,800			
[お食事]「OCATビルのレストラン&カフェ」（マクドナルド除く）で使用できるお食事券をお渡しします。なお、OCATビル飲食店休業日にはジェフグルメカードをお渡しいたします。					
<b>日時</b>	月～土曜日（土曜日は不定休、お問い合わせください） 8:30～16:30				
<b>申込方法</b> [予約制]	①予約制です。同センターへ電話[0120(728)797]で予約をとってください。 ②申込書を大阪商工会議所 会員組織担当宛にファクス・メール・郵便のいずれかでお送りください。 ③申込完了後、同センターから準備出来次第、セットを送付します。				
<b>支払方法</b>	受診料は、当日ご持参ください（クレジットカード可）。				
<b>結果通知</b>	当日検査終了後、医師による結果説明をします。検査結果報告書は、約2週間後に送付します（当日の検査結果の説明は仮データで行うため、後日お送りする検査結果報告書と結果が異なる場合があります）。				
<b>オプション</b> (税込)	頭部MRI・MRA 29,700円／肺がん検査 9,900円／マンモグラフィ 5,500円				

## 健診項目

項目		Aコース	Bコース
		日帰り 人間ドック	脳ドック
身体計測	身長、体重、体格指数、体脂肪率	○	○
	腹囲計測	○	
眼科系検査	視力、眼圧、眼底写真	○	○
聴力検査	オーディオメーターによる検査	○	○
循環器系検査	血圧測定、心電図、心拍数	○	○
呼吸器系検査	胸部X線検査（直接撮影）、肺機能	○	○
消化器系検査	胃部X線検査（直接撮影）	○	
	便潜血検査（2日法）	○	
腹部検査	超音波（肝臓、胆嚢、腎臓、膵臓、脾臓）	○	
血液学的検査	赤血球、白血球、ヘモグロビン、ヘマトクリット、M C V、M C H、M C H C、血小板	○	○
	フィブリノーゲン		○
肝機能検査	G O T、G P T、γ-G T P、総蛋白、L D H、総ビリルビン、尿ウロビリノーゲン	○	○
	A L P、アルブミン、A / G比、H B s抗原、L A P、c h-E	○	
脂質代謝検査	総コレステロール、中性脂肪、H D Lコレステロール、L D Lコレステロール、n o n-H D Lコレステロール	○	○
糖代謝検査	空腹時血糖、ヘモグロビンA1C、尿糖	○	○
腎・膵臓他検査	尿検査（P H・蛋白・潜血）、尿素窒素、クレアチニン、e-G F R、尿酸、尿比重	○	○
	尿沈渣（有所見者）、血清アミラーゼ、C a、N a、K、C l	○	
腫瘍マーカー	P S A（50歳以上男性）	○	
血清検査	C R P、R F	○	
頸動脈検査	頸動脈超音波		○
頭部検査	頭部M R I、頭部M R A		○

項目	Cコース	Dコース
	PET(スタンダードコース)	PET(アドバンスコース)
P E T検査（眼窩～大腿基部）	○	○
骨盤部M R I検査	○	○
頭部M R I検査	○ P	○
胸部C T検査	○	○
上腹部C T検査	○	○
喀痰細胞診	○ P	○ P
便潜血	○（2日法）	○（2日法）
腫瘍マーカー	○	○
血液検査	○	○
ペプシノーゲン検査	○	○
ピロリ菌検査	○	○
胃部X線	○ P（別日）	○ P（別日）
腹部超音波検査	○	○
前立腺検査	○ P	○
甲状腺機能検査	○ P	○
動脈硬化検査	○ P	○
心臓超音波検査	○ P	○ P
医師診察	○	○
医師面接	○	○
マンモグラフィー(乳房X線)もしくは乳房超音波(乳房視触診を含む)	○ P（別日）	○ P（別日）
子宮細胞診	○ P（別日）	○ P（別日）
乳房視触診	○ P（別日）	○ P（別日）
心電図	○	○
血圧	○	○
身体計測	○	○
尿検査	○	○
B型肝炎検査	○	○
C型肝炎検査	○	○