

人間ドックのご案内

Information of Thorough Physical Check Up

年に一度、たとえばお誕生日や
ご夫婦の結婚記念日など決まった日に、
人間ドックを習慣になさってはいかがでしょうか。
最新の医療設備とゆきとどいた検査で、
より確かな健康と安心をお届けします。

総合人間ドック

脳ドック

呼吸器・
循環器ドック

大腸ドック

認知症発見
ドック

医療法人 沖縄徳洲会

湘南鎌倉総合病院

予防医学センター

あなたの健康のために。



● 人間ドックのおすすめ

病気になったとき、思い知る健康のありがたさ。

自動車でも定期検査と車検があるように、人間のからだも具合が悪くなってからではお金も時間もたっぷりかかります。もちろん、精神的にも大変な苦痛を伴うことになります。

人間ドック本来の目的は、自覚症状もなく、健康だと思っている人に対する念のための精密検査です。健康と思っているときはなかなかおっくうですが、病気になる前に予防することができれば、毎日を安心して過ごせます。

ご家族そろって明るくすこやかな日々のために、定期的な人間ドックをおすすめします。

各検査時間

● 総合人間ドック 7～8時間

- 基本人間ドック 4・5時間
(総合人間ドックの中で、1～15の内容です。)
- 脳ドック 1時間
- 呼吸器ドック・循環器ドック 30分
- 大腸ドック 6時間(実際内視鏡検査に30分)

※全部受けられても1日で受けられます。

※時間的制約が無ければ、大腸検査は基本人間ドックと別の日にされることをお勧めします。

● 人間ドックをお受けになる方へ

お申し込み

予防医学センター受付へお電話いただくか、直接窓口へお越しください。予約された方には、受診に際しての説明書および、検査容器等をお渡しします。なお、電話予約の場合は郵送します。

受付時間 9:00～17:00 (日曜、祭日を除く)

※予約取り消しや変更はお早めにご連絡ください。

検査に際してのご注意

- 検査前日の夜9時以降は、飲食しないでください。
- 当日は飲食、喫煙をしないでください。
- お車でのご来院はお控えください。

ご用意いただくもの

① 問診表 ② 検便容器 ③ 喀痰容器 ④ 健康保険証 (治療を要する疾病については、保険証をご利用いただけます)

※他の医療機関で検査された結果書等がありましたら、お持ちください。

お申し込み受付は

☎0467(46)1717【代表】 ☎0467(44)1454【直通】

総合人間ドック

Information of Thorough Physical Check Up

人間ドックのおすすめ

健康は維持するものから創造するものへと変わりつつあります。

健康診断を受けているから大丈夫と安心するのではなく、
一歩進んだ健康を得るために人間ドックの受診をおすすめします。



医療法人 沖縄徳洲会

湘南鎌倉総合病院

予防医学センター

● 人間ドックのおすすめ

すべての人々が健やかで病を得ることなく長寿を楽しむために人間ドックがあると湘南鎌倉総合病院は考えます。そのため当院の総合人間ドックには、MRIによる脳ドック、CTによる呼吸器・循環器ドック、大腸内視鏡による大腸ドックを含んでいます（※男性の前立腺、女性の乳腺・婦人科検査は追加なさってください）。もちろん、これらの検査をご希望なさらない方でもその他のドックのコースをご用意しておりますので、お選びいただくことができます。

[検査項目]

1	身体計測	身長・体重・標準体重・BMI・体脂肪率・肥満度・腹囲
2	内科診察	問診・視診・聴診・触診・血圧測定
3	耳鼻科検査	聴力検査
4	眼科検査	視力(矯正視力含む)・眼圧・眼底カメラ
5	呼吸器	胸部レントゲン(2方向)・喀痰細胞診・肺機能検査
6	循環器	安静時心電図
7	上部消化器	胃透視または、胃内視鏡
8	腹部超音波	肝臓・胆嚢・膵臓・脾臓・腎臓・膀胱
9	血液算定検査	血色素・ヘマトクリット・赤血球・白血球・MCV・血小板・フェリチン
10	免疫・血清検査	梅毒・炎症・リウマチ・肝炎ウイルス(HBs抗原・抗体・HCV抗体)・抗核抗体
11	生化学検査	肝機能・膵機能・腎機能・痛風・電解質・脂質異常症・糖尿病
12	腫瘍マーカー	男性:PSA、女性:CA125
13	尿検査	蛋白・糖・ウロビリノーゲン・潜血・沈渣
14	便検査	便潜血反応(二日法)
15	甲状腺	甲状腺機能・超音波
16	脳ドック	MRI・MRA・頸動脈超音波・身体計測・血液・尿検査
17	呼吸器ドック	マルチスライスCT・胸部XP・肺機能・身体計測・血液・尿検査
18	循環器ドック	マルチスライスCT・頸、腎動脈、心臓超音波・CAVI/ABI・カルシウムスコア・身体計測・血液・尿検査
19	大腸ドック	大腸内視鏡・身体計測・血液・尿検査
20	認知症発見ドック	脳血流SPECT・VSRAD・長谷川式又はMMSEテスト

脳ドック

Information of Magnetic Resonance Imagings

脳ドックのおすすめ

“脳ドック”は、多くの方にとってはまだ耳慣れない言葉かもしれません。健康に自信をお持ちの方が、突然脳卒中で倒れ健康を損なわれたという話を、よく耳にすることがあります。脳卒中の多くは何の前触れもなく起こるために、これまでの医療では後手にまわることが常でしたが、MRI検査を行うことで、脳卒中の予測がある程度判別できるようになりました。脳卒中をはじめとする脳の病気を予防する脳の人間ドック、それが“脳ドック”です。



医療法人 沖縄徳洲会

湘南鎌倉総合病院

予防医学センター

● 脳ドックのおすすめ

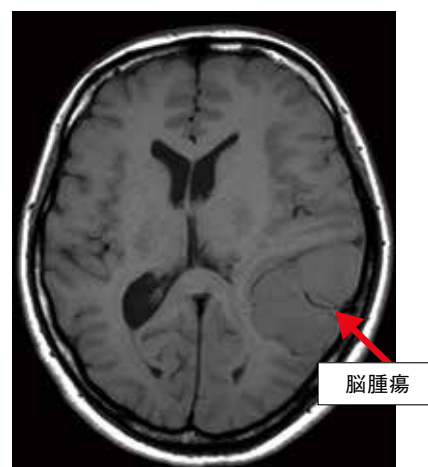
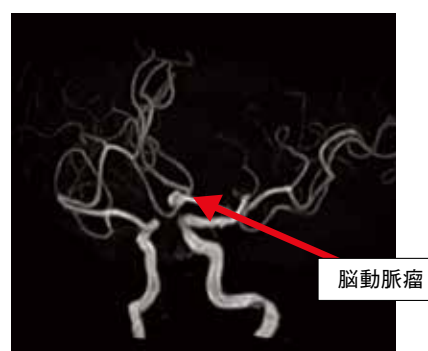
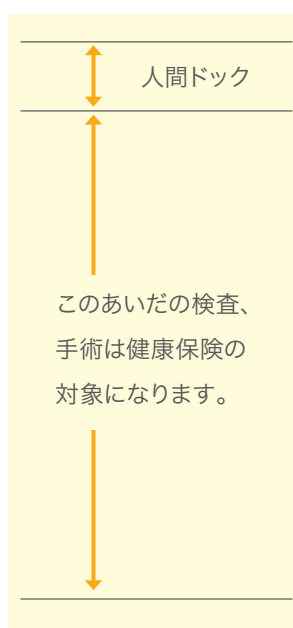
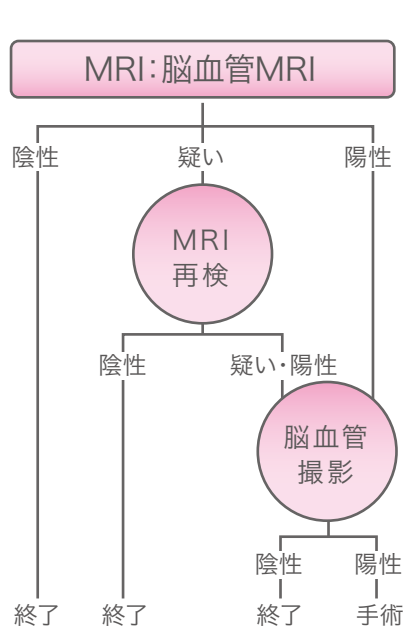
例えば、全く麻痺などの異常がなくても、MRIで撮影してみると、小さな脳梗塞が見あたる場合があります。小さな脳梗塞そのものは、あまり心配ないのですが、なかには大きな脳卒中の前触れであることがあります。また、このような小さな脳梗塞がたくさんできて痴呆のようになることもあるので、見つければある程度予防も可能です。脳腫瘍はまれな病気ですが、MRI撮影によって発見することもできます。不安のない明るくすこやかな日々のために、病気になる前に予防することができる、MRIによる脳の人間ドックをおすすめします。



3.0テスラMRI▶

日本人の死因の第3位をしめる脳卒中

脳卒中は大きく分けて、脳梗塞、脳出血、くも膜下出血の三つに分けられます。脳ドックの検査によって、気付かないうちに患っている脳梗塞や脳動脈硬化症、さらに脳出血やくも膜下出血の原因となる脳動脈瘤や血管奇形も未破裂のうちに発見することも可能です。



ある日突然…なってからでは遅い脳の病気

脳は身体の中でももっとも精密な臓器で、場所によりその機能が決まっています。たとえば、物を見る場所、手足を動かす場所、考える場所などです。ですから障害を受けるとその場所に応じた後遺症が残ることになります。ひどい場合には寝たきり状態や植物状態になります。また、くも膜下出血は働き盛りの方の突然死の原因のひとつとして、よく知られている恐ろしい病気です。

呼吸器・循環器ドック

Information of multi CT

すこやかな明日のために……。

【心臓病と肺がんは大丈夫ですか？】

最新の撮影装置「マルチスライスCT」で、呼吸器と循環器の健康をチェック。
より確かな安心をお届けします。



医療法人 沖縄徳洲会

湘南鎌倉総合病院

予防医学センター

マルチスライスCTによる呼吸器ドック

● 呼吸器ドックのおすすめ

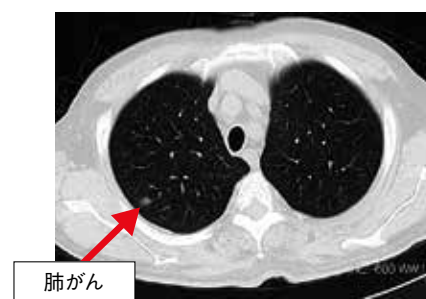
現在の医学ではトップレベルにある優れた撮影装置「マルチCT」による、心臓と肺がんの検診をおすすめします。狭心症や心筋梗塞、更には肺がんなどの疾患は、日本人の上位を占める病気です。それだけに、病気になる前に予防することができれば、毎日安心して過ごせます。「マルチCT」による撮影は、従来から使われているCTとは異なり、狭心症や心筋梗塞の原因となる冠動脈硬化症を見つけ出すことが可能となったのです。また肺がんについては、健康診断の胸部レントゲン撮影では見つけられない数ミリの肺がんを発見することが可能です。



320列CT

マルチスライスCTによる呼吸器検診

通常、肺がん検診にはレントゲン写真が用いられていますが、早期肺がんを見つけることが難しく、肺がんによる死亡もなかなか減少していません。早期発見を高める方法として、X線CTで撮影することが行われていますが、当院で採用されていますマルチスライスCTではより短時間に撮影が出来るようになっています。肺は呼吸する度に動く臓器ですので、検査時には息を止める必要があります。その時間が短縮され、かつ被曝量を減らすことが可能となり、人体にとっても大きな恩恵となっています。ぜひこの機会に、呼吸器ドックを追加なさり、肺がんなどの早期発見に努めてください。

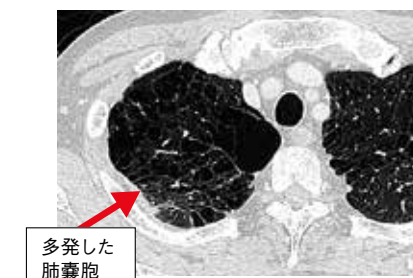


Q. CTにて検査するので被曝が心配ですが。

A. CTによる検査は、胸部レントゲン写真の撮影に比べ、被曝する量はどうしても増えてしまいます。ただし機械の進歩にてその量は抑えて撮影することも可能となってきていますし、意味もなく検査を実施している訳ではありません。その所見に応じて、定期的な再検査を行いながら、経過観察が必要な場合があります。ただし、不必要な被曝を避けるような工夫も必要です。2～3ヶ月以内にレントゲン撮影をされたばかりでしたら、ドックでの撮影をキャンセルなさる方が良いでしょう。また喫煙しながら、肺がんの発生が心配とのことで、毎年呼吸器ドックを繰り返すようなことはお止め頂き、一日も早く禁煙なさってください。

Q. 胸部CTにて肺嚢胞の指摘がありました。何に気を付ければ良いのでしょうか？

A. 肺嚢胞、肺気腫の大きな原因は喫煙です。現在も喫煙されているのであれば、一日も早く禁煙なさってください。末期の肺気腫にて酸素が無ければ動けないようになってからでは遅いのです。またご自身が喫煙されていなくても、まわりで喫煙されている影響から受動喫煙を余儀なくされていることもあります。タバコの煙を吸わないように注意され、咳・痰、息切れなどの症状が気になるようでしたら、早めに呼吸器内科を受診なさり、ご相談なさってください。



マルチスライス CT による循環器ドック

● 循環器ドックのおすすめ

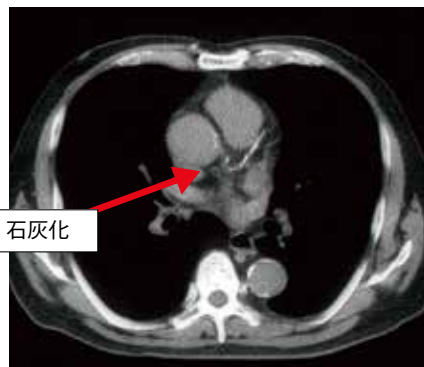
今回、新たに循環器ドックを新設しました。今まで心肺ドックは、胸部マルチスライスCT検査を行い、心臓に関しては、心臓冠動脈や大動脈の石灰化を見つけ、動脈硬化性変化の早期発見を行ってきました。ただし、循環器のドックとしては、それだけでは不十分と考え、今回呼吸器ドックとは分けて、新たな検査を追加し内容を充実させました。

320列CTは、1回のスライスを1秒以内で行い、心臓全体の検査ができます。石灰化病変を描出できますし、またカルシウムスコアを計測し、その程度を評価出来るようになりました。

動脈硬化検査のABI/CAVIは、手足に血圧計のようなものを巻き、手と足の血流の差、血流の速度を計測することにて動脈硬化度（血管年齢）を計測します。検査結果が悪かった場合、生活習慣の見直しや、治療をお受けになり、経過観察なさってください。

NTproBNPの採血検査は、最近新しく測定されるようになった心不全のマーカーです。

心臓にストレスがかかると、左室で合成され、血液中に分泌されます。その値を調べることにより、心臓機能障害の有無や、将来心臓病にかかるリスクを調べる事が出来ます。



石灰化

胸部CT

Q. 心電図異常や循環器ドックで所見を認めた場合、どうすれば良いのでしょうか？

A. 各検査は異常を見つけるための検査であり、必要に応じて循環器内科を受診して精密検査をお受けください。今症状がないからといって、放置されるのは大変危険です。

Q. 薬を飲み始めると止められないと聞きましたが？

A. お薬で治療しなければいけない根本的な原因に、生活習慣がある場合、その生活習慣の改善がまず必要となります。しかし、改善できる範囲も限られますので、状況によっては、まず治療を始めてください。それと同時に、その原因を減らすような工夫もなさってください。そしてその経過によっては、薬の量を減らせたり、中止出来るかもしれませんが、あきらめないで努力なさってください。また薬を飲んでいるから安心という気持ちは禁物です。

Q. 歯周病と循環器疾患にはどんな関係があるのでしょうか？

A. 歯周病とは、歯の周囲の炎症で、最終的には歯が抜けてしまう病気です。歯周病の炎症がひどいと、全身的な動脈硬化にも悪影響を及ぼします。また糖尿病がある人では、血糖値のコントロールも悪化してしまいます。逆に糖尿病が悪い程、歯周病も悪化してしまいます。その上喫煙されているようですと、命取りです。



心臓冠動脈造影CT

大腸内視鏡ドック

Information of Colonofiberscope Check Up

受けて安心、大腸がんドック。
早期発見で健康をキープ。

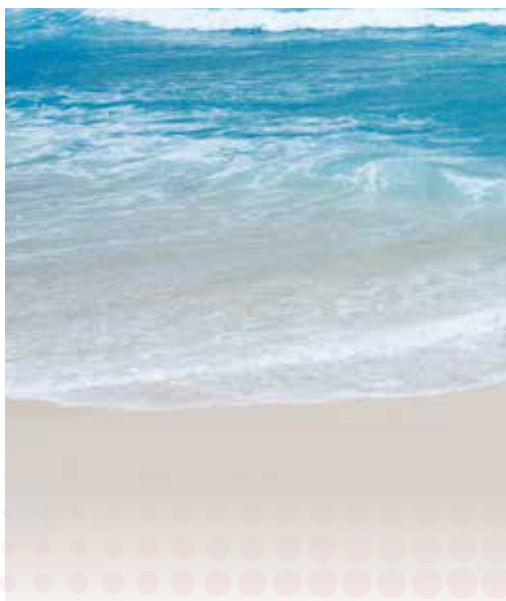
最近、がんのなかでも特に「大腸がん」が増加しています。その原因として
高脂肪・無繊維食品を中心とする食生活の欧米化・都会化が進んでいると考えられます。

21世紀には胃がんの発生件数をしのぐだろうと予測する医学者も増えています。

そこで、日頃から大腸がんを予防する食生活をこころがけ、

早期発見のための大腸がんドックをおすすめします。

備えあれば憂いなし。あなたご自身の健康のために小さな勇気を出してください。



医療法人 沖縄徳洲会

湘南鎌倉総合病院

予防医学センター

● 大腸内視鏡検査のおすすめ

近年、大腸がんの死亡数は確実に増えています。1960年、わが国の大腸がんによる死亡数は5,037人でしたが、1991年には26,053人と約5.2倍となっています。男女比では3:2で、決して女性に少ない病気ではありません。大腸がんの症状としては、下血・腰痛・便秘・下痢などが見られますが、かなり進行した状態にならないと出現しません。紙面に掲載したカラー写真はいずれも大腸がんですが、症状があったのはNo.7,8の段階でした。症状が出てから発見される大腸がんの73%は進行がんであり、一方無症状で検診により発見される大腸がんの74%は早期がんと報告されています。早期のものであれば、写真No.1～4のように内視鏡摘除が可能です。以上が、大腸がん検診をおすすめする理由です。「大腸の内視鏡検査はつらい」というのが一般的な認識のようですが、実際に受けられた方たちのご感想は「思ったよりずっと楽だった」がほとんどです。特に40才以上の方にはぜひ検診なさることをおすすめします。



①直腸に発見された26mmのポリープです。

②内視鏡的に摘除されました。

③摘除後、病変は全て取り切れました。

④摘除後回収された標本は、病理学的に検索します。



⑤無症状で発見された25mmの進行がんです。

⑥やはり無症状で発見された40mmの進行がんです。

⑦下血で発見された進行がん 38才女性でした。

⑧排便異常で発見された直腸がん 36才男性でした。

Q. どうしたら大腸がんが防げるのでしょうか？

A. 日本人の体質に合った食生活を取り戻し、便秘しないように植物繊維を多く含む食事を心がけましょう。

Q. どのくらいの割合で検査を受ければ安心ですか？

A. 便の潜血反応検査を6ヶ月に一度くらい、大腸内視鏡検査を数年に一度、受けましょう。

Q. 早期発見すれば大丈夫なのでしょうか？

A. 内視鏡検査で発見された早期がんは、その場で内視鏡的に切除可能です。(大腸がんの性質や形により異なります) 切除できれば、翌日から仕事(デスクワーク)ができます。

Q. 大腸内視鏡検査とはどんな検査ですか？

A. 朝から半日かけて腸を洗う薬を飲みます。鎮静剤を注射して痛くないように検査をしています(15～20分)。検査が終わったら1時間後には帰宅できます。

Q. 血液が便に出ていない場合は安心していいのでしょうか？

A. 便潜血反応「陰性」でも「がん」がないという証拠にはなりません。潜血反応陰性の方も、2～3年に一度は大腸内視鏡検査を受けましょう。潜血反応陽性の方は、年に一度は検査をおすすめします。陽性の方は健康保険適用になります。

認知症発見ドック

Information of Dementia Detection

認知症を早期に発見し、早期に治療

認知症は記憶、判断力が低下する脳の病気です。

加齢、遺伝、動脈硬化、生活習慣などが原因として起こってきます。

認知症が進行してからでは治療も手遅れになりかねません。

認知症になる前の軽度認知障害（MCI）の段階で発見し、

早期に治療することで進行をできるだけ遅らせられる方が良いでしょう。

物忘れが気になるのであれば、認知症発見ドックの受診をおすすめします。



医療法人 沖縄徳洲会

湘南鎌倉総合病院

予防医学センター

脳血流 SPECT、VSRAD、長谷川式認知症問診による認知症発見ドック

● 認知症発見ドックのおすすめ

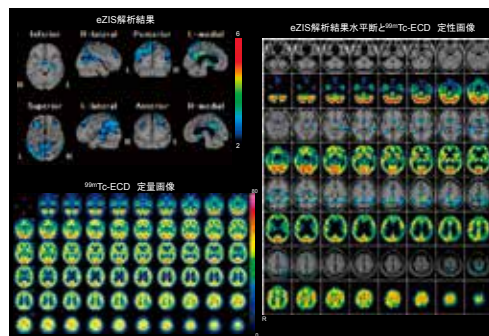
今回新たに認知症発見ドックを新設しました。今までの脳ドックは脳MRI、MRAと頸動脈超音波検査にて脳萎縮、脳腫瘍、脳梗塞や脳動脈瘤、頸動脈プラークなどが発見できていました。しかし早期の認知症を発見することは困難でした。

脳血流 SPECT は、放射性物質を注射してCT撮影することで、脳血流の各部位での善し悪しの判断を行います。VSRAD は、MRI 検査にて認知症特有の脳萎縮の程度を判断します。またこれらの画像検査と合わせて認知症判定の長谷川式問診も行い、認知症かもしくはMCI（軽度認知障害）かを総合的に判断し、その結果から専門診療科による精査や治療をお願いすることとなります。

認知症かどうか気になる場合、認知症発見ドックを利用して早期発見、早期治療を行うことで、QOL（生活の質）を下げないで、健康長寿を維持できるようにお勧めします。

Q. 脳血流 SPECT とはどんな検査ですか？

A. 脳の各部における血流状態や脳の動きをみるための検査です。脳の形態をみるエックス線CTやMRIではとらえられない早期の脳血流障害の検出、神経症状の責任病巣の検出、脳の機能の評価などに有効です。
認知症の診断にも多く用いられており、早期発見や認知症のタイプの鑑別、進行度の評価などに用いられています。



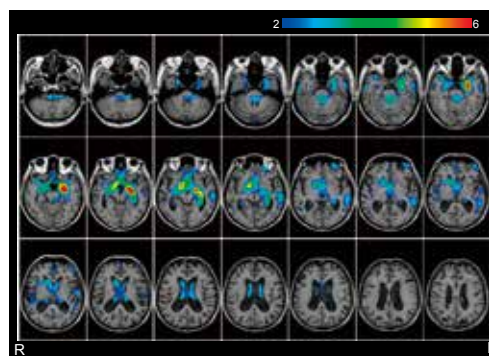
脳血流SPECT

Q. 脳血流 SPECT 検査でうける放射線量は？

A. 1回の検査でうける放射線量は胸のX線撮影と同じ程度です。

Q. VSRAD とは何ですか？

A. MRI画像をコンピュータで解析し、客観的に脳の萎縮をみることができます。アルツハイマー型認知症は進行とともに脳の萎縮、特に海馬という記憶に関する部分が萎縮します。VSRADはこの萎縮の程度をみる検査システムです。



VSRAD

人間ドック費用一覧

Information of Thorough Physical Check Up

ドックの種類		費用(税込)
総合人間ドック(基本人間ドック・脳ドック・呼吸器ドック・循環器ドック・大腸ドック)		220,000
基本ドック 1～15(別紙参照)		60,500
脳ドック(MRI・MRA・頸動脈超音波・身体計測・血液・尿検査)		55,000
呼吸器ドック(マルチスライスCT・胸部XP・肺機能・身体計測・血液・尿検査)		33,000
循環器ドック (マルチスライスCT・頸・腎動脈・心臓超音波・CAVI/ABI・カルシウムスコア・身体計測・血液・尿検査)		60,500
大腸ドック(大腸内視鏡・身体計測・血液・尿検査)		55,000
認知症発見ドック(脳血流SPECT・VSRAD・長谷川式又はMoCA-Jテスト)		110,000
m(メッセンジャー)-RNA(長寿遺伝子検査、がん遺伝子検査)		165,000
プレミアム(Premium)ドック (総合人間ドック・m-RNA・認知症発見ドック・アンチエイジング検査)		484,000
オプション検査価格一覧表	LOX-index(脳梗塞・心筋梗塞発症リスク検査)	13,200
	アンチエイジング検査(8-OHdG・DHEA-S・ソマトメジンS・プロラクチン・アディポネクチン・LOX-index・PTX-3・CABI/ABI・テストステロン(男性)・遊離テストステロン(男性)・エストラジオール(女性)・プロラクチン(女性))	55,000
	アレルギー検査IgE(即時型) ※39項目	13,200
	前立腺セット(触診、超音波、腫瘍マーカー(PSA))	7,700
	乳腺(触診、超音波もしくはマンモグラフィ)	5,500
	婦人科セット(内診、超音波(経膈)、子宮頸部細胞診、腫瘍マーカー(CA125))	9,900
	骨粗鬆症検査(骨密度検査)	5,500
	CAVI/ABI(動脈硬化検査)	2,200
	ピロリ菌抗体検査	2,200
	アミノインデックス(AICS)	24,200
	腫瘍マーカーセット 12項目	44,000
	*項目は裏面をご参照ください 6項目	22,000
尿代謝&環境汚染物質セット・プロファイル 尿代謝&環境汚染物質(36項目+11項目)		48,400

検査結果は「人間ドック報告書」として約3週間後(内容に応じて1ヶ月程度かかる場合がございます)に郵送でお届け致します。検査後の指導、外来に来られた際にも役立つように管理体制を整えております。

ドックの種類		費用(税込)
セット 価格 一覧表	基本 + 脳ドック	104,500
	基本 + 呼吸器ドック	82,500
	基本 + 循環器ドック	110,000
	基本 + 大腸ドック	104,500
	基本 + 脳ドック + 呼吸器ドック	126,500
	基本 + 脳ドック + 循環器ドック	154,000
	基本 + 呼吸器ドック + 循環器ドック	132,000
	基本 + 循環器ドック + 大腸ドック	154,000
	基本 + 脳ドック + 呼吸器ドック + 大腸ドック	170,500
	基本 + 脳ドック + 循環器ドック + 大腸ドック	198,000
	基本 + 脳ドック + 呼吸器ドック + 循環器ドック	176,000
	基本 + 呼吸器ドック + 循環器ドック + 大腸ドック	176,000
	脳ドック + 呼吸器ドック + 循環器ドック + 大腸ドック	170,500

遅延型アレルギー検査（96項目）			
単一抗体	IgG	IgA	IgE
96スタンダードフードパネル	27,093	27,093	27,093
複数抗体	IgG/IgA	IgG/IgE	IgG/IgA/IgE
96スタンダードフードパネル	47,464	37,177	57,750

※費用はすべて税込表示です。

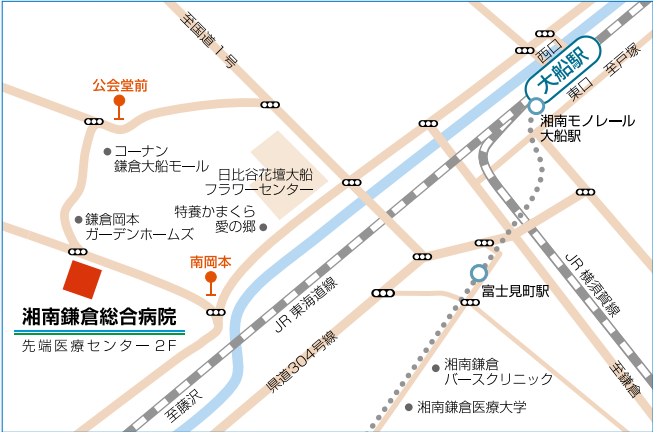
*腫瘍マーカーセット内容（12項目または6項目）

12項目			
6項目		腫瘍マーカー	がんの種類
腫瘍マーカー	がんの種類	PIVKA-II	肝臓
CEA	肺、胃、大腸	IL-2(インターロイキン2)	悪性リンパ腫
CA19-9	膵臓、胆道、消化器	CYFRA(シフラ)	肺がん、乳がん、卵巣がん
SCC	食道、肺、子宮	PSA(男性のみ)	前立腺
AFP	肝臓	CA125(女性のみ)	子宮、卵巣
BCA225	乳がん、肺がん、膵臓がん	抗P53抗体	乳がん、食道がん、大腸がん
DUPAN2	膵臓、胆道、肝臓	NMP22(尿)	膀胱癌、腎盂尿管癌

◆お問い合わせ：湘南鎌倉総合病院 予防医学センター ☎ 0467(44)1454 [直通]



アクセス



当院無料シャトルバス

- 大船駅東口⇔湘南鎌倉総合病院
- 大船駅西口⇔湘南鎌倉総合病院
- 湘南鎌倉総合病院⇔湘南かまくらクリニック/湘南鎌倉バースクリニック
- 湘南鎌倉総合病院⇔葉山ハートセンター
- 病院地上駐車場⇔湘南鎌倉総合病院 正面玄関

タクシーでお越しの方

- 大船駅西口 タクシー乗場より 約10分
- 藤沢駅北口 タクシー乗場より 約15分

バスでお越しの方 ● 神奈中バス ● 江ノ電バス

「大船駅」ご利用の場合

西口(大船観音側)

1 番乗場

- 神・船32 渡内経由「藤沢駅北口」行 ――― 公会堂前 下車
- 神・船101・102 公会堂前経由「城廻中村」行 ― 公会堂前 下車

2 番乗場

- 神・船34 「南岡本」行 ――― 南 岡 本 下車

東口交通広場(湘南モノレール駅下バスターミナル)

2 番乗場

- 江・N6 大船駅～藤沢駅(湘南アイパーク経由)／「藤沢駅北口」行 ――― 南 岡 本 下車

「藤沢駅」ご利用の場合

北口(ビックカメラ側)

4 番乗場

- 神・船32 柄沢橋・渡内経由「大船駅西口」行 ― 公会堂前 下車

9 番乗場

- 江・N6 藤沢駅～大船駅(湘南アイパーク経由)／「大船駅」行 ――― 南 岡 本 下車

南口(小田急百貨店側)

8 番乗場

- 江・F65 藤沢駅～湘南鎌倉総合病院(湘南アイパーク経由)／「湘南鎌倉総合病院」行 ――― 湘南鎌倉総合病院 下車



湘南鎌倉総合病院
SHONAN KAMAKURA GENERAL HOSPITAL
予防医学センター

〒247-8533 神奈川県鎌倉市岡本1370番1 先端医療センター2F
TEL.0467(46)1717 [代表] TEL.0467(44)1454 [直通] FAX.0467(46)1710

www.shonankamakura.or.jp/