

人間ドック申込書

1、人間ドックを受ける方の情報をご記入ください（*印の箇所は必ずご記入ください）

※ご住所は、事前の書類、結果報告書をお送りする際に必要ですので、正確にご記入ください。

お申込日	年 月 日		
* お名前	フリガナ	* 性別	男 ・ 女
		* 生年月日	西暦 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日 (歳)
* ご住所	〒 ー		
* 日中連絡先	ご自宅 勤務先 携帯	()	
その他連絡先	ご自宅 勤務先 携帯	()	
* 助成券の利用 : あり ・ なし		* 契約団体 : なし ・ あり ()	

2、ご希望のコース番号を○で囲んでください。

コース（料金は税込）			
1	半日ドック（胃カメラコース）	¥44,000	2 半日ドック（胃透視コース） ¥44,000

※当クリニックの人間ドックはセット料金となり、未検査による減額はございません。

3、ご希望のオプションをお選びください。

【オプションについて】

・オプションは事前の申込みが必要です。

オプション検査（料金は税込）：ご希望の項目に○をつけてください。

	腹部エコーから腹部CT検査へ変更希望	¥6,600
	前立腺癌検診・AFP・CA19-9・CEA・Ca125・Ca15-3	¥2,750（1項目）/ 1項目追加毎+¥1,200
	乳がん検診	¥6,160
	子宮体がん健診（70歳以下）	¥7,920
	甲状腺血液検査（FT3・FT4・TSH）	¥5,100
	ピロリ菌検査	¥1,100
	ABC検査(未除菌の方のみ)	¥2,500
	内臓脂肪CT検査	¥2,820
	骨塩定量検査	¥3,550
	肺がん検診	¥15,400
	子宮頸がん検診（エコー付き）	¥6,050
	HPV検査（子宮頸がん検診追加項目）	¥5,300
	MAST48mix（アレルギー検査）	¥14,500
	NT-proBNP	¥3,000
	睡眠時無呼吸検査	¥8,300
	精密睡眠測定検査（2日間）	¥15,000
	精密睡眠測定検査（5日間）	¥23,000
	頸動脈エコー	¥4,950
	上・下肢血圧脈波検査	¥1,100

4、健診希望月をご記入ください。

第1希望	年 月	第2希望	年 月
------	-----	------	-----

※後日、担当スタッフからご連絡いたします。ご希望に添えない場合は日程調整させていただきます。

※ 7日以内に返事がない場合お手数ですがご連絡ください。

【医療機関記入欄】	予約対応者	健診実施日			
	ID	予約登録	キット送付		