

健診申込書

1、健診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。

事前書類、結果報告書は事業所へ送付させていただきます。

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	〒 —		
* 日中連絡先	ご自宅 携帯	()	
* 事業所名		* 事業所 ご住所	〒
* 事業所TEL	()		* ご担当者 :

2、ご希望のコース番号を○で囲んでください。（詳しくは検査実施項目をご覧ください）

コース (料金は税込)			
1	健診 A	¥10,500	2 健診 B ¥19,000
3	健診 C	¥29,800	4 健診 D ¥39,800

※当クリニ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。

乳がん検診	¥6,160	子宮頸がん検診（エコー付き）	¥6,050
子宮体がん健診（70歳以下）	¥7,920	HPV検査（子宮頸がん検診追加項目）	¥5,300
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	
甲状腺血液検査（FT3・FT4・TSH）	¥5,100	MAST48mix（アレルギー検査）	¥14,500
ピロリ菌検査	¥1,100	NT-proBNP	¥3,000
ABC検査(未除菌の方のみ)	¥2,500	検便 潜血反応（2日法）	¥1,100
胃透視から胃カメラ変更（C・Dのみ）	¥5,500	肺がん検診	¥15,400
腹部CT検査	¥15,400	腹部エコー検査（A・B・Cのみ）	¥4,840
内臓脂肪CT検査	¥2,820	骨塩定量検査	¥3,550
上・下肢血圧脈波検査	¥1,100	頸動脈エコー	¥4,950
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	健診結果予測シミュレーション	¥1,000

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