

【ききょうの丘健診プラザ 人間ドック申込書】

受付印

(1) 受診申込者の方について、ご記入ください。

住所		土岐市			
ふりがな 氏名					
性別	男 ・ 女	生年月日	昭和・平成	年	月 日生
電話番号	- -	携帯電話番号	-	-	
受診都合の悪い日・曜日※		□特になし・□あり ()			

※受診日決定後に都合が悪くなった場合は、直接健診プラザと日程調整をすることができます。

(2) 希望するコースの「申込」欄 A~C のいずれかに○を付けてください。

コース（検査項目については裏面をご確認ください）			申込	自己負担額	定員
半日ドック	胃検査あり	胃カメラ	A	27,500 円	上限なし
		バリウム	B	22,000 円	
	胃検査なし		C	14,300 円	

(3) オプション検査を希望する場合は、選択する「申込」欄に○を付けてください。

オプション検査		料金	申込	オプション検査	料金	申込
腫瘍マーカー (採血)	消化器系	1,430 円		乳房検査 (マンモグラフィ2方向)	4,400 円	
	肝臓	1,430 円		乳房検査 (エコー)	3,850 円	
	膵臓・胆道系	1,430 円		子宮頸がん検査	3,850 円	
	前立腺	1,980 円		骨密度検査 (エックス線)	2,750 円	
	子宮・卵巣	1,980 円		胃疾患リスク判定 (採血) ※	3,850 円	
	男性4種 (消化器、肝臓、膵臓・胆道系、 前立腺)	5,500 円		心疾患リスク判定 (採血)	2,200 円	
	女性4種 (消化器、肝臓、膵臓・胆道系、 子宮・卵巣)	5,500 円		脳梗塞・心筋梗塞発症 リスク判定 (採血)	13,200 円	
CT	内臓脂肪	2,200 円		※胃疾患リスク判定 (採血) は、生涯に一度の受診で 良いとされている検査です。 繰り返し受診する必要はありません。		
	胸部	8,800 円				

市記入欄	世		宛		未	有 ・ 無
------	---	--	---	--	---	-------