

【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。

被保険者証番号			
住所		〒509- 土岐市 町 番地	
ふりがな 氏名			
性別	男 ・ 女	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日生
電話番号	- -	携帯電話番号	- -
受診都合の悪い日・曜日		<input type="checkbox"/> 特になし・ <input type="checkbox"/> 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		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	

・バリウム検査を希望される方は、ご案内2ページの注意事項を十分にご確認の上お申込みください。

(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
------	---	---	---	-------