

# 【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-	
ふりがな 氏名		土岐市	町 番地
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※		<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 (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	<input type="checkbox"/>	乳房検査 (マンモグラフィ2方向)	4,400円	<input type="checkbox"/>
	肝臓	1,430円	<input type="checkbox"/>	乳房検査 (エコー)	3,850円	<input type="checkbox"/>
	膵臓・胆道系	1,430円	<input type="checkbox"/>	子宮頸がん検査	3,850円	<input type="checkbox"/>
	前立腺	1,980円	<input type="checkbox"/>	骨密度検査 (エックス線)	2,750円	<input type="checkbox"/>
	子宮・卵巣	1,980円	<input type="checkbox"/>	胃疾患リスク判定 (採血) ※	3,850円	<input type="checkbox"/>
	男性4種 (消化器、肝臓、膵臓・胆道系、 前立腺)	5,500円	<input type="checkbox"/>	心疾患リスク判定 (採血)	2,200円	<input type="checkbox"/>
	女性4種 (消化器、肝臓、膵臓・胆道系、 子宮・卵巣)	5,500円	<input type="checkbox"/>	脳梗塞・心筋梗塞発症 リスク判定 (採血)	13,200円	<input type="checkbox"/>
CT	内臓脂肪	2,200円	<input type="checkbox"/>	※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	<input type="checkbox"/>			

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