

【公立東濃中部医療センター 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※1		□特になし・□あり ()			

※1 受診日決定後に都合が悪くなった場合は、直接病院と日程調整をしていただきます。

(2) 希望するコース、医療機関の「申込」欄 A~E 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 (経口)	A	26,400 円	70 名
		胃カメラ (経鼻) ※2	B		
		バリウム	C	23,100 円	上限なし
	胃検査なし		D	17,600 円	上限なし
脳ドック			E	28,710 円	30 名

※2 鼻腔の状況により経鼻から経口に変更となる可能性もあります。

(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
脳		22,000 円		乳がん (マンモ1方向のみ)	3,300 円	
肺がん (喀痰細胞診)		3,300 円		乳がん (エコーのみ)	3,300 円	
腫瘍 マーカー (採血)	消化管系がん	1,980 円		子宮頸がん	5,500 円	
	肝臓系がん	1,980 円		骨密度 (エックス線のみ)	2,200 円	
	消化器・膵臓等がん	2,310 円		甲状腺機能検査	4,400 円	
	前立腺がん	1,980 円		胸部 CT 検査	11,000 円	
婦人科系		2,310 円		腹部超音波 半日ドック項目に含まれています 脳ドックにのみ付加できます	5,500 円	
乳がん (マンモ2方向+エコー)		6,600 円		頸部超音波 脳ドックにのみ付加できます	3,850 円	
乳がん (マンモ2方向のみ)		5,082 円		ピロリ菌 (採血)	1,100 円	
乳がん (マンモ1方向+エコー)		5,082 円		便中トランスフェリン	500 円	

オプション検査については
右記二次元バーコードをご確認ください。
(公立東濃中部医療センター)



(4) 特定健診と重複して受診することはできません。重複して受診された場合は、人間ドックの助成額 (11,000 円) を返還していただきますのでご了承ください。

上記について同意します。 署名	※3
-----------------	----

※3 署名がない場合は受付できません。

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