

| | | | | | |
|-------|-----|--|-------------------------|-------|-------------|
| 受診者ID | | | | | |
| ふりがな | | | 大正 昭和 平成 | 年 月 日 | 男 ・ 女 |
| 氏名 | | | 生年月日 | 年 月 日 | 歳 |
| ふりがな | | | | | |
| 住所 | 〒 - | | | | |
| 電話番号 | | | 携帯電話番号 (日中につながる電話番号) | | |

| | | | |
|-------|--------|--------|--------|
| 受診希望日 | 第一希望 | 第二希望 | 第三希望 |
| | 月 日() | 月 日() | 月 日() |

*受診希望日は、申込日から3週間以降の日でお願いします。ご希望にそえない場合もございますので予めご承知おきください。

| | | | | |
|-------|-------|----------|------|-----|
| 病院記入欄 | 実施予定日 | 年 月 日() | 受付時間 | 時 分 |
|-------|-------|----------|------|-----|

※ご希望の項目に○をお付けください。一人一枚記入でお願いします。

| | | 8% | | 10% | | | |
|------|------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|--|
| | | バリウム | カメラ | バリウム | カメラ | | |
| ドック | 基本ドックAコース | ¥30,240 | ¥35,640 | ¥30,800 | ¥36,300 | | |
| | 基本ドックBコース | ¥35,856 | ¥41,256 | ¥36,520 | ¥42,020 | | |
| | レディースドックコース(乳腺エコー・マンモ) | ¥43,416 | ¥48,816 | ¥44,220 | ¥49,720 | | |
| | メンズドックコース | ¥34,776 | ¥40,176 | ¥35,420 | ¥40,920 | | |
| 健診 | 定期A | ¥5,400 | / | ¥5,500 | / | | |
| | 定期B | ¥8,424 | | ¥8,580 | | | |
| 脳ドック | 脳ドック | ¥30,888 | | | | ¥31,460 | |

| オプション検査 | | | | 8% | 10% | | | 8% | 10% |
|-------------|----|--------------------|---------|---------|------------|----|--------------|---------|---------|
| | | | | | | | | | |
| 腫瘍 マーカー | 1 | 男性腫瘍マーカー | ¥7,560 | ¥7,700 | 胃・十二 指腸 | 24 | ペプシノーゲン | ¥3,240 | ¥3,300 |
| | 2 | 女性腫瘍マーカー | ¥7,560 | ¥7,700 | | 25 | ピロリ菌 | ¥3,240 | ¥3,300 |
| | 3 | PSA | ¥1,620 | ¥1,650 | | 26 | ABC検診 | ¥5,400 | ¥5,500 |
| 脳 | 4 | MRI+MRA | ¥20,628 | ¥21,010 | | 27 | 胃部X線(バリウム) | ¥10,368 | ¥10,560 |
| | 5 | MRI+MRA+頸動脈超音波 | ¥24,192 | ¥24,640 | | 28 | 上部消化管(カメラ) | ¥15,444 | ¥15,730 |
| 心臓機能 | 22 | 心エコー | ¥10,368 | ¥10,560 | 大腸 | 11 | 便潜血 | ¥864 | ¥880 |
| 血管・動脈 硬化 | 19 | 頸動脈超音波+ABI | ¥5,400 | ¥5,500 | | 10 | 大腸内視鏡 | ¥24,732 | ¥25,190 |
| | 20 | ABI+PWV | ¥3,240 | ¥3,300 | 婦人科 | 15 | 子宮頸部細胞診 | ¥4,320 | ¥4,400 |
| | 21 | 頸動脈超音波 | ¥4,212 | ¥4,290 | | 16 | 子宮体部細胞診 | ¥5,400 | ¥5,500 |
| 肺がん | 8 | 胸部CT | ¥10,800 | ¥11,000 | | 17 | HPV | ¥9,936 | ¥10,120 |
| | 9 | 胸部CT+喀痰+腫瘍マーカー | ¥15,120 | ¥15,400 | 乳がん | 12 | マンモグラフィ | ¥5,400 | ¥5,500 |
| メタボ | 18 | 内臓脂肪CT | ¥4,320 | ¥4,400 | | 13 | 乳腺超音波 | ¥5,400 | ¥5,500 |
| 甲状腺 | 6 | 甲状腺エコー | ¥5,400 | ¥5,500 | | 14 | 乳腺超音+マンモグラフィ | ¥9,828 | ¥10,010 |
| | 7 | 甲状腺エコー+FT3+FT4+TSH | ¥10,800 | ¥11,000 | 骨密度 | 29 | 骨密度 | ¥3,672 | ¥3,740 |
| アレルギー | 30 | アレルギー検査 | ¥9,720 | ¥9,900 | 口腔がん | 31 | 口腔内チェック | ¥540 | ¥550 |
| 腹部エコー | 23 | 上腹部エコー | ¥5,400 | ¥5,500 | | | | | |

TEL : 0584-84-2015

FAX: 0584-77-6159

予約受付時間 13時~16時00分

*土曜午後、日曜、祝日は不在です

大垣徳洲会病院 健診センター

・ドックの検査内容を十分ご理解の上、お申し込みください。

・定期A・定期Bは労働安全衛生法に基づく健診内容です。

| | | | |
|-------|----|---|---|
| 病院記入欄 | 予約 | / | . |
|-------|----|---|---|