この度は、さやま総合クリニック健診センターをお選び頂き、誠にありがとうございます。
下記の質問にお答え下さい。【＊】は必須事項となりますので、必ずお答え下さい。

＊	氏名（カナ）		性別	男　　女
＊	氏名（漢字）		生年月日	M・T・S・H　　年　　月　　日

ドック・健診をお受けになる際、健康保険組合又は会社の補助を使われますか？
補助を使われる方は、その名称をお教え下さい。

＊	使わず、自費で行う　　・　　使う（　　）

【希望コースの確認】

※ 狭山市の特定健診と合わせて人間ドックをご希望の方はご案内が異なりますのでお問い合わせ下さい。

① 基本の人間ドック　　★希望される検査方法に　○　をつけて下さい。

＊

希望	胃検査方法	料金（税込）
	バリウム	¥42,540
	胃検査無し	¥37,800

希望	胃検査方法	料金（税込）
	胃カメラ（口腔）	¥44,640
	胃カメラ（鼻腔）	¥44,640

② オプション　　★希望される検査の希望欄に　○　をつけて下さい。

希望	検査	料金（税込）
	脳疾患検査	¥47,250
	肺CT検査	¥14,700
	内臓脂肪CT検査	¥14,700
	骨密度	¥1,470
	喀痰検査	¥1,995
	前立腺検査	¥1,680
	甲状腺検査	¥3,150
	C型肝炎	¥1,680
	B型肝炎	¥1,680
	梅毒	¥1,680
	栄養相談	¥500

希望	検査	料金（税込）
	【乳癌検診】	
	40歳以上：乳房視触診＋乳房レントゲン	¥5,250
	40歳以上：乳房視触診＋乳腺エコー	¥5,250
	40歳以上： 乳房視触診＋乳房レントゲン＋乳腺エコー	¥8,925
	40歳未満：乳房視触診＋乳腺エコー	¥5,250
	【子宮癌検診】	
	頚癌検診＋内診＋経膣超音波	¥5,250
	頚体癌検診＋内診＋経膣超音波	¥7,350
	オプション希望せず	

※上記の①基本ドックや②オプションの料金は、契約している健康保険組合によって、異なる場合がございます。
詳しくは、当健診センターまでお問い合わせ下さい。

③ 当日に仮結果のご報告を希望されますか？

＊	はい　　・　　いいえ

④ 検査希望日をお教え下さい。

＊

第1希望日	年	月	日（　　）
第2希望日	年	月	日（　　）
第3希望日	年	月	日（　　）

⑤ ご不明な点や質問があればご記入下さい。

※日程確認後、担当者よりご連絡させて頂きますので、必ずご記入下さい。

＊

返信方法	FAX希望	電話希望	メール希望	どの方法でもかまわない
ご連絡先（FAX）	（　　）		－	
ご連絡先（TEL）	（　　）		－	
メールアドレス				

石心会さやま総合クリニック
健診センター（直通）　TEL　04-2900-2223
FAX　04-2900-2888
お問い合わせメールアドレス　s-dock@sayama.org

＊＊＊＊＊ありがとうございました。ご回答後は、こちらの用紙を上記のFAX番号にご返信お願い致します＊＊＊＊＊