

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	T・S・H 年 月 日	

ドックをご受診の際に、健康保険組合または、会社の補助を使われますか？

* 使わず、自費で受診 ・ 使う (名称: _____)

【希望コースの確認】

① コース選択 ★希望される内容に○をつけて下さい。

<人間ドック基本コース>

* 希望	胃検査方法	料金(税込)	希望	胃検査方法	料金(税込)
	バリウム	¥44,172		胃カメラ(口腔)	¥49,572
	胃検査無し	¥39,301		胃カメラ(鼻腔)	¥49,572

<脳ドックコース>

* 希望	コース名	料金(税込)
	脳卒中+認知症	¥59,400
	ベーシック	¥43,200
	ベーシック+認知症	¥48,600

② オプション ★希望される内容に○をつけて下さい。

希望	検査	料金(税込)
	脳(ベーシック)	¥43,200
	脳(ベーシック+認知症)	¥48,600
	肺CT検査	¥15,120
	冠動脈石灰化測定	¥21,600
	内臓脂肪CT検査	¥15,120
	骨密度	¥4,860
	喀痰検査	¥2,052
	前立腺検査	¥1,728
	甲状腺検査	¥3,240
	C型肝炎	¥1,728
	B型肝炎	¥1,728
	梅毒	¥1,728
	ヘリコバクター・ピロリ抗体	¥2,851
	抗CCP抗体	¥2,268
	肝臓線維化検査	¥2,160

希望	検査	料金(税込)
【乳癌検診】		
	40歳未満:乳房エコー	¥4,860
	40歳未満:乳房視触診+乳房エコー	¥5,724
	40歳以上:マンモグラフィ	¥4,860
	40歳以上:乳房視触診+マンモグラフィ	¥5,724
	40歳以上:乳房エコー+マンモグラフィ	¥9,180
	40歳以上:乳房視触診+乳房エコー+マンモグラフィ	¥10,044

【子宮癌検診】

	頸部細胞診+内診+経膈超音波	¥5,400
	頸体部細胞診+内診+経膈超音波	¥7,560

オプション検査 希望なし

※ドックコースやオプション検査の金額は、ご契約先によって異なります。

③ 当日に仮結果説明を希望されますか？ * はい ・ いいえ ※脳ドックコースは当日説明なし

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()

⑤ ご不明な点や質問があればご記入下さい。

⑥ 日程確認後、担当者よりご連絡させていただきますので、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
ご連絡先番号	()	()	-	
メールアドレス				