

人間ドッグ申込書

日付 R 年 月 日

ふりがな				男・女	住所	〒	
氏名					電話番号	()	
生年月日	明・大 昭・平	年	月	日(歳)			

スタンダード	プレミアム(半日)	プレミアム	充実(一泊)
¥38,500	¥68,200	¥85,800	¥121,000

① ご希望のコースをお選びください

オプションセット	価格(税込)	内容	スタンダード	プレミアム(半日)	プレミアム	充実(一泊)
メタボ検査	20,350	頸動脈エコー ABI 腹部CT・内臓脂肪測定		×	×	×
肺がん検査	17,600	胸部CT 喀痰細胞診 腫瘍マーカー(CEA・SCC抗原)		×	×	×
前立腺がん検査(男性)	11,000	骨盤CT		×	×	×
大腸がん検査(曜日指定)	22,000	大腸内視鏡検査・CEA (※半日で実施することはできません)		(プレミアムコースをお勧めします)	×	×
甲状腺検査	4,400	TSH・FT3・FT4				
子宮がん検査(女性・曜日指定)	5,500	内診 CA602・SCC抗原				
	プラス 3300円	子宮頸部細胞診				
	プラス 6600円	子宮体部細胞診				
乳がん検査(女性)	スタンダード:8800円 その他:4400円	乳房診・マンモグラフィ・CA15-3				
骨そしょう症検査	1,650	骨密度測定(超音波法)			×	×
STD(性感染症)検査(男性)	4,600	HIV・クラミジア・淋菌				
アレルギー検査	11,000	VIEW39				
眼底・眼圧検査	2,000					
脳ドック	25,500	MRI(脳断層)検査、MRA(脳血管撮影)、頸部血管超音波検査				
単品						
頸動脈超音波検査	3,240			×	×	×
心臓超音波検査(曜日指定)	8,970					×
血圧脈波検査(ABI)	3,300			×	×	×
頭部CT	11,000					×
腹部CT	11,000			×	×	×
内臓脂肪測定	2,750	※内臓脂肪測定には腹部CT撮影が必要になります。		×	×	×
喀痰細胞診	2,200			×	×	×
腫瘍マーカー						
AFP	2,200			×	×	×
CEA	2,200			×	×	×
CA19-9	2,200			×	×	×
CA125	2,200			×	×	×
CA15-3	2,200			×	×	×
SCC	2,200					

② ご希望のオプションセットをお選びください

③ ご希望のオプション項目をお選びください
※オプションセットと重複しないようご注意ください※

④ お電話又はファックスでもお申込みできます

TEL (075)882-6666 FAX (075)872-2148