

人間ドック FAX 申込書

FAX送信日 年 月 日

下記の必要事項をご記入の上、FAXでお送りください(電話でも受け付けております)

[FAX 送信だけでは予約は完了していません]

FAX受信後、当センターより確認の連絡をいたします
申込書送信後3日(土・日・祝日は除く)以内に連絡がない場合は、FAX不着等も考えられますので、下記までお電話をくださいますようお願いいたします

名前	フリガナ	性別	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	年齢	歳
住所	〒		
電話番号	- - ※日中ご連絡のとれる電話番号をご記入ください		

受診コース	1日ドック	<input type="checkbox"/> バリウム	38,500円(税込)	
		<input type="checkbox"/> 胃カメラ <input type="checkbox"/> 経口 <input type="checkbox"/> 経鼻	40,700円(税込)	
	2日ドック	<input type="checkbox"/> 宿泊	<input type="checkbox"/> バリウム	60,500円(税込)
		<input type="checkbox"/> 通院	<input type="checkbox"/> 胃カメラ <input type="checkbox"/> 経口 <input type="checkbox"/> 経鼻	62,700円(税込)

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

※ご希望の日が定員に達している場合は、別途日程をご案内いたします

オプション検査	<input type="checkbox"/> 脳ドック(MRI検査)	24,200円(税込)	<input checked="" type="checkbox"/> 甲状腺機能検査	3,850円(税込)
	<input checked="" type="checkbox"/> 頸動脈エコー検査 ※脳ドックを受けられる方のみ	4,400円(税込)	<input checked="" type="checkbox"/> インボディー検査(体成分測定)	2,200円(税込)
	<input type="checkbox"/> 脳年齢 AI診断 ※脳ドックを受けられる方のみ	8,800円(税込)	<input type="checkbox"/> 乳がん検診(マンモグラフィ(2D)検査)	4,400円(税込)
	<input type="checkbox"/> 胸部CT検査	11,000円(税込)	<input type="checkbox"/> 乳がん検診(マンモグラフィ(3D)検査)	6,600円(税込)
	<input type="checkbox"/> すい臓がん検診(MRI検査)	22,000円(税込)	<input type="checkbox"/> 乳がん検診(マンモグラフィ(2D)検査+乳腺エコー検査)	9,900円(税込)
	<input type="checkbox"/> 睡眠時無呼吸症候群(簡易睡眠ポリグラフ)検査	4,950円(税込)	<input type="checkbox"/> 乳がん検診(マンモグラフィ(3D)検査+乳腺エコー検査)	12,100円(税込)
	<input type="checkbox"/> 骨密度検査:二重X線吸収法(DEXA法)	4,400円(税込)	<input type="checkbox"/> 子宮頸がん検診(頸部細胞診・内診)	3,300円(税込)
	<input checked="" type="checkbox"/> 血管年齢検査(CAVI・ABI)	2,750円(税込)	<input type="checkbox"/> 子宮頸がん検診(頸部細胞診・内診+経膈エコー検査)	4,950円(税込)
	<input type="checkbox"/> sd LDLコレステロール(超悪玉コレステロール)検査	2,200円(税込)	<input checked="" type="checkbox"/> 前立腺腫瘍マーカー(PSA) ※男性のみ	2,200円(税込)
	<input type="checkbox"/> 血清ピロリ菌抗体検査	2,200円(税込)	<input checked="" type="checkbox"/> 腫瘍マーカー(CA125) ※女性のみ	2,200円(税込)
	<input type="checkbox"/> 便中ピロリ菌抗原検査	2,200円(税込)	<input type="checkbox"/> 肺がん腫瘍マーカーセット(CEA・7p・ProGRP)	5,500円(税込)
	<input type="checkbox"/> 腸内フローラ検査	16,500円(税込)	<input type="checkbox"/> アレルギー検査(View39)	11,000円(税込)

●は2日ドックの基本項目に含まれます

当院受診の有無	有・無
診察券番号 (お持ちの方)	

健康管理センター確認欄

--	--

※ご記入いただいた情報は、人間ドックの予約・受付および問診票・結果報告書・その他健診についてのご案内等の送付に使用いたします

お問い合わせ	JA広島総合病院 健康管理センター	電話 0829-36-3111(代) [人間ドック予約担当まで]
		時間 午後1時~4時(土・日・祝日は除く)

FAX ▶▶ 0829-36-2342