

人間ドック申込書

(2016/04/01~)

申込日 平成 年 月 日

検査内容を十分ご理解の上、お申込下さい。

診察券No.

お勤め先 (連絡先)	
---------------	--

フリガナ		昭和	年	月	日	男						
氏名		平成	()	歳		女						
フリガナ		電話番号	-	-								
住所	〒	携帯電話	-	-								
受診希望日	第一希望	月	日	()	第二希望	月	日	()	第三希望	月	日	()

★ご希望の項目に○をお付け下さい。★

コース名	通常価格	会員価格	お選びください	食事希望
スタンダード ドック (胃内視鏡) ※鼻からをご希望の方は催眠剤の使用を出来ません	¥43,000	¥34,400	口 鼻 催眠剤 あり・なし	あり ・ なし
スタンダード ドック (バリウム)	¥40,000	¥32,000		なし

【オプション検査】 ※スタンダードドックにのみ追加可能

項目	通常価格	会員価格	項目	通常価格	会員価格
甲状腺超音波検査	¥3,000	¥2,400	動脈硬化検査	¥1,000	¥800
心臓超音波検査	¥8,000	¥6,400	骨密度測定	¥4,500	¥3,600
腫瘍マーカー(PSA)	¥2,000	¥1,600	大腸内視鏡	¥20,000	¥16,000
肺機能検査	¥3,000	¥2,400	眼底・眼圧	¥2,000	¥1,600

コース名	通常価格	会員価格	食事希望
デラックス ドック	¥75,000	¥60,000	あり・なし

《ご注意》 胃内視鏡・大腸内視鏡の実施時、異常が認められた場合は、その場で病理診断を追加で受ける事が出来ます。但し、その場合は追加検査について、健康保険に切り替えて実施いたしますので、初診料・検査料などに対して自己負担が発生いたします。

《専門ドック・検診》		通常価格	会員価格
脳ドック	MR検査・頸動脈/甲状腺超音波・動脈硬化検査(血液検査なし)	¥25,000	¥20,000
肺がん検診	CT検査・腫瘍マーカー・喀痰細胞診	¥15,000	¥12,000
乳がん検診	乳腺触診・乳腺超音波・デジタルマンモグラフィ	¥8,000	¥6,400
子宮がん検診	内診・経膈超音波・子宮頸部細胞診(1ヶ所)	¥5,000	¥4,000
前立腺がん検診	骨盤MR・前立腺超音波・骨密度・動脈硬化・尿/血液検査(PSA)	¥30,000	¥24,000

※※※※※※※※健診センター記入欄※※※※※※※※

企業名:	コード:		
実施日	平成 年 月 日 時 分		
ご利用価格合計			
受付	案内	請求	結果

山形徳洲会病院 健診センター
TEL : 023-647-3418
FAX : 023-609-0225

※ この申込書はコピーしてお使いいただけます。