

(2019/04/01～)

健康診断申込書

申込日 年 月 日

診察券No. _____

保険者番号 _____

記号・番号 _____

検査内容を十分ご理解の上、お申込下さい。

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。お一人様につき一枚記入して下さい★

健康診断内容	価格(税抜)	
労働安全衛生法に基づく健康診断Ⅰ	¥7,500	
労働安全衛生法に基づく健康診断Ⅱ	¥4,000	
雇入時健康診断 (検査項目応相談)	¥3500～	

健康診断Ⅰの検査項目

診察/身体計測(身長・体重・BMI・腹囲)/血圧測定/視力/聴力/尿検査(尿糖・蛋白)/
貧血検査(血色素・赤血球)/血糖検査(空腹時)/肝機能(AST[GOT]・ALT[GPT]・γ-GTP)/
脂質(総コレステロール・中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール)/胸部レントゲン/安静時心電図

健康診断Ⅱは、40歳未満(35歳を除く)の方で、過去の健診で異常がなく医師が「省略可」と判断した場合に限り選択できます。受診者の年齢に応じて、自動的に省略可能な検査ではありません。

【オプション検査】 ※追加したい検査をお選びいただけます。

項目	価格(税抜)		項目	価格(税抜)	
胃内視鏡検査	¥12,000		腹部超音波検査	¥5,000	
胃バリウム検査	¥9,000		乳がん検診	¥8,000	
大腸内視鏡検査	¥20,000		子宮がん検診	¥5,000	
眼底・眼圧検査	¥2,000		クレアチニン・e-GFR	¥500	
便潜血検査	¥1,000		non-HDLコレステロール	¥300	

※オプション検査項目以外の検査で、ご希望の検査があればご相談に応じます。

《ご注意》胃内視鏡・大腸内視鏡検査を実施時に異常を認めた場合、その場で病理診断等の追加検査を受ける事ができます。但し、追加検査については健康保険に切り替えて実施致しますので、検査料に対して自己負担が発生致します。

★★★☆☆☆☆健診センター記入欄☆☆☆☆☆☆☆☆

実施日	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