

人間ドック申込書

(2021/04/01～)

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。

健康友の会(いずれかに○印を付けて下さい) : 当日入会 当日更新 入会しない

フリガナ		昭和 ・ 平成	年 月 日 () 歳	男 ・ 女
氏名				
フリガナ		電話番号	- -	
住所	〒	上記の他日中連絡 可能な電話番号	- -	
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。ご家族の場合でも一人一枚の記入でお願いします★

☆実施したい検査を選んでドックを受診することができます☆

コース名	価格(税込)	お選びください	食事希望
スタンダードドック(胃内視鏡) ※鼻からご希望の方は催眠剤の使用は出来ません	¥48,400	口 鼻 催眠剤 希望 あり・なし	あり ・ なし
スタンダードドック(バリウム)	¥45,100		なし

【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(税込)	項目	価格(税込)
眼底・眼圧	¥2,200	甲状腺超音波検査	¥3,300
腫瘍マーカー(PSA)	¥2,200	骨密度測定	¥4,950
肺機能検査	¥3,300	動脈硬化検査	¥1,100
心臓超音波検査	¥8,800	大腸内視鏡検査	¥22,000

☆全ての検査を一度に実施したいという方にお勧めです☆

コース名	価格(税込)	お選びください	カローメイト希望
デラックスドック	¥83,600	内視鏡時催眠剤希望 あり・なし	あり・なし

《専門ドック・検診》

	検査内容	価格(税込)
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(PSA)検査	¥33,000
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)	¥27,500
肺がん検診	CT検査・腫瘍マーカー・喀痰細胞診	¥16,500
乳がん検診	乳腺超音波・デジタルマンモグラフィ	¥9,900
子宮がん検診	内診・経膈超音波・子宮頸部細胞診(1ヶ所)	¥7,700

★友の会にご加入の方は人間ドック・専門ドック税込価格より2割引にさせていただきます★
※オプション検査料金は健康友の会会員割引対象外となります。

☆☆☆☆☆☆☆☆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