

人間ドック申込書

(2024/04/01～)

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 () |

☆実施したい検査を選んで○印を付けてください☆

| 人間ドックコース名 | 価格(税込) | お選びください |
|--|---------|--------------------------|
| 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は出来ません | ¥48,400 | 経口 経鼻 催眠剤 あり・なし 希望 |
| スタンダードドック(バリウム) | ¥45,100 | |

【オプション検査】 ※追加したい検査をお選びいただけます。(友の会割引対象外)

| 項目 | 価格(税込) | 項目 | 価格(税込) | 認知関連検査 | 価格(税込) |
|--------------|--------|-------------|---------|-----------------|---------|
| 眼底・眼圧 | ¥2,200 | 骨密度検査 | ¥4,950 | のうKNOW | ¥1,100 |
| 腫瘍マーカー各種(単価) | ¥2,200 | 動脈硬化検査(ABI) | ¥1,100 | MCIスクリーニング検査プラス | ¥19,800 |
| 肺機能検査 | ¥3,300 | 大腸内視鏡検査 | ¥22,000 | | |
| 心臓超音波検査 | ¥8,800 | ピロリ菌検査(血液) | ¥1,650 | | |
| 甲状腺超音波検査 | ¥3,300 | 腸内フローラ検査 | ¥22,000 | | |

☆こちらはセット検査(項目一覧をご確認下さい)を一度に実施したいという方にお勧めです☆

| 人間ドックコース名 | 価格(税込) | 胃内視鏡検査希望 | カロリーメイト希望 |
|-----------|---------|----------------------|-----------|
| デラックスドック | ¥83,600 | 経口 経鼻 催眠剤希望 あり・なし | あり・なし |

《専門検診》

| | 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 | 脳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 |
| 無痛MRI乳がん検診 | 乳房MRI検査(友の会割引対象外) ¥22,000 |
| 運転業務従事者脳MR検査 | 運転業務に従事される方に向けた脳MR検査(友の会割引対象外) ¥22,000 |

★友の会にご加入の方は人間ドック・専門検診(一部不可)税込価格より2割引で対応致します★

☆☆☆☆☆☆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