

# 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 ・ 平成	年 月 日 ( ) 歳	男 ・ 女
氏名						
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(税込)	
労働安全衛生法に基づく健康診断Ⅰ	¥8,250	
労働安全衛生法に基づく健康診断Ⅱ	¥4,400	
雇入時健康診断 (検査項目応相談)	¥3,850～	

### 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(税込)		項目	価格(税込)	
胃バリウム検査	¥9,900		便潜血検査	¥1,100	
胃内視鏡検査	¥13,200		腹部超音波検査	¥5,500	
内視鏡鎮静剤	¥2,200		乳がん検診	¥9,900	
大腸内視鏡検査	¥22,000		子宮がん検診	¥7,700	
低残渣食 ※1	¥1,870		クレアチニン・e-GFR	¥550	
眼底・眼圧検査	¥2,200		non-HDLコレステロール	¥330	

※1 大腸内視鏡検査ご利用の方で、ご希望がある場合に選択できます。

※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**