

オプション検査申込書

※をご記入の上、オプションの申込みをされる方は全て健診予定日の2週間前迄に、FAX又は郵送にてお申込みのうえ原本を健診日当日に受付に提出して下さい。
(郵送の場合は、コピーをお送り下さい。)

FAX : 03-3736-8358

※健診予定日 平成	年	月	日	受診No.	
※生年月日 昭・平	年	月	日	I D	
※フリガナ					
※氏名					

↓ご希望の検査の申込欄に○を付けて下さい。

申込欄	コード	検査名称	価格【税込】	定員	追加可能オプション	
					人間ドック	人間ドック以外
	59009	1. 脳ドック (日帰りドックとセット受診)	¥34,560	有	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
	59007	2. 脳ドック (1泊ドックとセット受診)	¥29,160	有	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
	51003	3. 頭部CT検査	¥5,400	有	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
	52004	4. 頭部MRI・MRA検査	¥23,760	有	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
	50071	5. 胸部ヘリカルCT検査	¥10,800	有	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	50397	6. 喀痰細胞診	¥3,240		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	59006	7. BNP 【脳性ナトリウム利尿ペプチド、心臓病の早期発見】	¥3,240		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	50450	8. 胃内視鏡検査 注1) 定期健康診断の方 (グレー色の健康調査票)	¥17,380	有	<input type="checkbox"/>	注1) <input type="radio"/>
	50419	9. 胃内視鏡検査 (胃バリウム検査から変更したい方)	¥4,320	有	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	51037	10. 便中ピロリ菌抗原	¥3,880		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	51050	11. 血中ピロリ菌抗体	¥3,240		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	59049	12. 胃がんリスク検診【血中ピロリ菌抗体・ペプシノーゲン】	¥5,400		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	50393	13. 腹部超音波検査	¥5,940	有	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
	51005	14. 肝炎ウイルス検査① 【B型肝炎抗原・C型肝炎抗体】	¥3,240		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	51006	15. 肝炎ウイルス検査② 【B型肝炎抗原・B型肝炎抗体・C型肝炎抗体】	¥4,320		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	51055	16. ボディスキャン検査 (体成分分析)	¥2,160		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	51025	17. ABI/PWV (脈波)検査	¥3,240		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	51027	18. 動脈硬化検査セット 【ABI/PWV (脈波)検査+頸動脈エコー】	¥7,560	有	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>

(裏面へ続く)

※健診予定日 平成 年 月 日	受診No.
※生年月日 昭・平 年 月 日	I D
※フリガナ	
※氏名	

↓ご希望の検査の申込欄に○を付けて下さい。

申込欄	コード	検査名称	価格【税込】	定員	追加可能オプション	
					人間ドック	人間ドック以外
	59040	19. 消化器セット【CEA・CA19-9・AFP】 ※割引価格となっております	¥5,400		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	59041	20. 肺セット【CYFRA・CEA】 ※割引価格となっております	¥3,780		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	59042	21. 婦人科セット【CEA・CA125・SCC】 ※割引価格となっております	¥5,400		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	59002	22. CEA【胃、腸等の消化器がん、他臓器がん】	¥2,160		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	59003	23. CA19-9【膵臓、胆嚢、胆管がん】	¥2,160		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	51012	24. AFP【肝がん】	¥2,160		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	51013	25. CYFRA【肺がん】	¥2,160		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	51016	26. SCC【子宮頸がん、扁平上皮がん（肺・食道）】	¥2,160		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	51015	27. CA125【卵巣がん】（女性のみ）	¥2,160		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	51004	28. PSA【前立腺がん】（男性のみ）	¥2,160		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	59012	29. 乳がん検査【超音波検査】	¥3,240	有	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	59005	30. 乳がん検査【マンモグラフィー2方向】	¥5,400	有	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	50390	31. 子宮頸がん検査【内診・細胞診】	¥3,240	有	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	51051	32. HPV【ヒト・パピローマウイルス】（女性のみ）	¥5,400		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	52005	33. 経膈超音波検査	¥3,240		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	51002	34. 骨密度検査【超音波法】	¥3,240		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	51023	35. フリーテストステロン【男性ホルモン】	¥2,160		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	51026	36. アレルギー性鼻炎 【スギ花粉/ヒノキ花粉/ハウスダスト】	¥3,240		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	51034	37. 甲状腺機能検査【TSH・FT3・FT4】	¥5,400		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	51035	38. 貧血検査	¥2,590		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	51036	39. リウマチ検査【CCP抗体・RF】	¥3,240		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	51053	40. 口腔がん検診	¥2,160		<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
	51054	41. 口腔がん検診・歯・顎関節	¥3,240		<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
	51052	42. 睡眠時無呼吸簡易検査（4週間前までの申し込み）	¥10,800		<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>