

1 泊 2 日 人 間 ド ッ ク 予 約 申 込 書

岩手県立中央病院 宛
生活習慣病予防の健康検診として、二日人間ドックの受健申し込みをします。

受健日 月 日() ~ 月 日()

1 氏名 (フリガナ) 性 別 生年月日
男・女 昭和 年 月 日 歳

2 自宅の住所 〒 - TEL ()

3 受健料金
男性 67,080円 女性 73,150円 (消費税込み)

※ 下記の検査は、受健料金に含まれている検査ですが、希望の有無を選択できます。
希望しない場合は、受健料金からお引きしますので「する・しない」に○をつけて下さい。
(胃カメラを希望の場合は、HCV抗体検査は必須検査になります。)

| | 金額 | 申し込み | |
|------------------------------|-------------------|------|-----|
| HCV抗体検査 【男女共通】 | 1,200円 | する | しない |
| 乳がん(マンモグラフィ)検査(2方向撮影) 【女性のみ】 | 6,070円 | する | しない |
| 胃透視を胃カメラへ変更 ※1コース5名まで | XXXXXX | する | しない |

※ 下記のオプションは受健料金に加算になります。希望の有無を選択し○をつけて下さい。
当日申し込みはできない場合がありますので、必ず事前にお申し込み下さい。

| オ プ シ ョ ン | 金額 | 申し込み | |
|------------------------------|---------|------|---|
| 腫瘍マーカー前立腺特異抗原(P SA)検査 【男性のみ】 | 2,960円 | 有 | 無 |
| 腫瘍マーカー(CA19-9)検査 【男女共通】 | 2,960円 | 有 | 無 |
| 乳がん(乳腺超音波)検査 【女性のみ】 | 3,780円 | 有 | 無 |
| 動脈硬化度(CAVI)検査 【男女共通】 | 1,400円 | 有 | 無 |
| 骨密度検査 【男女共通】 | 1,510円 | 有 | 無 |
| 糖尿病精密検査(インスリン定量) 【男女共通】 | 9,720円 | 有 | 無 |
| 胸部CT検査 ※1コース3名のみ 【男女共通】 | 18,900円 | 有 | 無 |
| ピロリ菌検査 【男女共通】 | 3,130円 | 有 | 無 |
| 頭部MRI、MRA検査 ※1コース2名のみ 【男女共通】 | 22,460円 | 有 | 無 |

◎ 企業健保組合、職員互助会、国保等の補助金 有 ・ 無
(補助金有りの方は、必ず4~6を記入願います。なお、補助金無しの方、当日一旦
全額支払い、後日組合等から補助金が出る方は、窓口個人支払額のみご記入願います。)

4 受健料金の内訳
補助金 円
窓口個人支払額 円

5 請求先名称
担当者 TEL ()

6 請求先住所
〒 -

- ★食べ物のアレルギーがあればご記入下さい。 ()
- ★内服中の薬があり、禁忌の食材があればご記入下さい。 ()
- ★ホテル宿泊時、 禁煙室を希望する ・ 禁煙室を希望しない