

ふりがな		住所	〒
氏名			
生年月日	年	月	日
	男・女		
予防医療センターの過去受診			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
松下記念病院の診察券			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
診察券番号			

電話番号 ()
携帯番号 ()

※2名以上のお申込みの場合は、当用紙をコピーの上、お一人様一枚ずつご記入ください。
※同日受診を希望の場合は、下記に氏名をご記入ください。

【 _____ 様と同日受診希望】

1 ご希望のコースに☑を入れてください。
※お申込みに関する注意事項は中面をご覧ください。

ドック健診コース（標準コース） 46,200円

プレミアムコース **胃** 男121,270円 女133,360円

総合がん健診コース **胃** 男146,450円 女158,540円

プレミアム総合がん健診コース **胃** 男198,890円 女210,980円

胃のマークが付いたコースをお選びの方は☑してください。 経口 経鼻注

胃カメラ

3 受診希望日
必ず第5希望日まで記入してください。
※土曜営業日はお電話でご確認ください。

平日または土曜営業日でお選びください。

第1希望日		月		日
第2希望日		月		日
第3希望日		月		日
第4希望日		月		日
第5希望日		月		日

2 オプションを追加される場合は☑を入れてください。 ※オプションのみの受診はできません。(★印除く)

おすすめのセットオプション

レディースセット……（乳がんセット+骨密度+経腔超音波） 17,710円

シニアセット……（胃カメラ+骨密度+血管セット+心臓病+甲状腺）**胃** 28,930円

シニア脳ドックセット……（シニアセット+脳ドック）**胃** 64,570円

肺セット……（肺CT+肺腫瘍マーカー+喀痰細胞診） 20,350円

胃セット……（胃カメラ+消化器マーカー）**胃** 12,100円

血管セット……（動脈硬化+頸動脈超音波） 7,040円

乳がんセット……（マンモグラフィー+乳房超音波） 9,020円

肺がん検査（肺CT）……12,210円

上部消化管内視鏡検査（胃カメラ）経口……9,130円

上部消化管内視鏡検査（胃カメラ）経鼻……9,130円

動脈硬化検査（血圧脈波検査）……3,520円

経腔超音波（超音波診断）……4,070円

乳がん検査（マンモグラフィー）……5,060円

乳がん検査（乳房超音波検査）……5,060円

骨密度検査（DEXA法）……4,620円

骨代謝マーカー（血液検査）……2,200円

★脳ドック検査（MRI・MRA）……35,640円

LOX-index（血液検査）……13,000円

消化器腫瘍マーカー検査（CEA・CA19-9）……4,620円

C型肝炎検査（血液検査）……2,530円

ピロリ菌検査（血液検査）……2,200円

アレルゲン検査36種類（血液検査）……20,350円

視野検査……1,100円

頸動脈超音波……4,070円

甲状腺検査（血液検査）……4,620円

心臓病検査（血液検査）……3,520円

歯科検診（他のオプション検査との併用は出来ません）……6,600円

HTLV-1検査（血液検査）……2,200円

体組成検査……2,200円

胃のマークが付いたオプションをお選びの方は☑してください。
胃カメラ
 経口 経鼻注

注）血液をサラサラにするお薬を飲んでおられる方は、経鼻内視鏡はできませんので、経口内視鏡をお申込みください。

お申込みに関する注意事項 その他のお問い合わせ：06-6992-5611（平日 8:30~16:45）

●オプション検査（PET/CTを除く）はドック健診と同日となります。●オプション検査以外はセット料金のため一部の検査をキャンセルされても料金の変更はいたしません。
●ご自身で更衣・採尿が困難な方は、健診をお断りする場合がございます。●受付時間より30分以上遅刻されると、受け入れができません。