

ドック予約票

保険証	<input type="checkbox"/> 社保()		<input type="checkbox"/> 国保()		<input type="checkbox"/> 共済()	
コース	<input type="checkbox"/> 基本コース 38,000円		<input type="checkbox"/> 脳ドックコース 33,300円		<input type="checkbox"/> 肺ドックコース 24,500円	
	<input type="checkbox"/> 婦人科コース ※内容によって料金が異なります					
フリガナ 氏名	男・女		生年月日 T・S・H 年 月 日			
胸部CT	11,700		胃カメラ	経口・経鼻 :	0	
肺ドック	17,200		喀痰細胞診		3,100	
脳ドック	27,000		前立腺検診 (PSA)		1,300	
血圧脈波検査 (CAVI・ABI)	2,000		腫瘍マーカー (CEA・AFP)		3,000	
頸動脈エコー	4,200		膵臓検診 (CA19-9・エラスターゼ ¹)		3,100	
内臓脂肪面積測定 (CT)	4,000		肝臓検診 (AFP・PIVKA II)		3,000	
心臓検診	2,100	NT-proBNP	胃健診 (ペプシノーゲン)		2,200	
骨量検査 (踵骨超音波法)	1,100		甲状腺機能検査 (TSH)		1,300	
卵巣検診	1,700	CA125	腫瘍マーカーセット (男性用・6項目)		8,000	(PSA・CEA・AFP・CA19-9・ エラスターゼ ¹ ・PIVKA II)
乳がん検診 (マンモ・触診)	5,500	月・水・金の午後～	腫瘍マーカーセット (女性用・6項目)		8,300	(CA125・CEA・AFP・CA19-9・ エラスターゼ ¹ ・PIVKA II)
乳がん検診 (乳エコー・触診)	3,800	月・水・金の午後～	運動・栄養サポート		3,240	<input type="checkbox"/> 運動サポート 1,728円 <input type="checkbox"/> 栄養サポート 1,728円
子宮がん検診 (内診・頸部細胞診)	2,700	月・水・金の午後～	頭の健康チェック		3,240	
HPV検査	4,300	※子宮がん検診必須				
健診料金	円(税込)		支払い	当日	後日()	
受診日	平成	年	月	日()	時	分～
資料送付先	<input type="checkbox"/> 自宅		<input type="checkbox"/> 勤務先			
自宅住所	〒		TEL : - -			
勤務先住所	会社名		TEL : - -			
身長 :		cm	体重 :		kg	
			予約画面		資料発送	