ドック(自費)ID:7

人間ドック申込書

2023年7月1日改訂

外来(保険)ID		申込日	年　月　日
フリガナ		生年月日	西暦　年　月　日
氏名	(男・女)		(大・昭・平　年)(　歳)
住所	〒　－	※返送を防ぐ為、建物の名称と部屋番号を必ずご記入ください。	
電話番号／FAX	TEL:　－　－ 携帯TEL:　－　－	FAX:　－　－	
勤務先			
勤務先住所	〒　－		
電話番号／FAX	TEL:　－　－	FAX:　－　－	
通話可能な連絡先	□自宅　□勤務先　□携帯　□その他(　)		
結果報告書送付先	□自宅　□勤務先　□その他(　)　※日本郵便レターパックプラス対面配達		

□をチェックしてください。	◆ 基本コース ※単独でのお申込みが可能です。	(税込料金)	ご予約日
コース	□ <A> ※月～金曜日	(17,600円)	年　月　日(　)
	□ <B> ★上腹部画像検査 ご希望の検査を選択できます。 □CT(月～金曜日) or □超音波(指定日) ★上部消化管検査 □内視鏡(月～金曜日) or □造影透視(月・水・木曜日)	(74,800円)	年　月　日(　)
	□ <C> PET-CT検査 ※事前説明希望者:金曜日 ※月～金曜日	(132,000円)	説明　年　月　日(　) 年　月　日(　)

□をチェックしてください。	◆ オプション ※脳ドック以外のオプションは、単独でのお申込みはできません。各基本コースと併せてご利用ください。		
	□ 脳ドック ※12時20分、12時40分指定 ※単独でのお申込みが可能です。	(23,100円)	年　月　日(　)
	□ 内臓脂肪測定ドック	(3,300円)	年　月　日(　)
	□ 内臓脂肪測定＋腹部CT診断ドック ※基本コース<B>に腹部CTが含まれます。腹部超音波をお申込みの方は必要です。	(18,700円)	年　月　日(　)
	□ 女性ドック ※月・火・木曜日 ※マンモグラフィは木曜日 ※骨盤部MRI撮影は12時20分、12時40分指定 ※骨密度ドック、乳がんドック(マンモグラフィ)、腫瘍マーカー④⑪が含まれます。	(42,900円)	年　月　日(　)
	□ 肺がんドック ※腫瘍マーカー③④⑦⑧が含まれます。	(28,600円)	年　月　日(　)
	□ 腫瘍マーカー(血液検査) 【項目:①,②,③,④,⑤,⑥,⑦,⑧,⑨,⑩,⑪】 ご希望の項目を○で囲んでください。	(1項目:3,300円)	年　月　日(　)
	□ 胃がんリスク検査(血液検査)	(5,500円)	年　月　日(　)
	□ アレルギー検査(血液検査)	(16,500円)	年　月　日(　)
	□ 骨密度ドック ★骨塩定量検査(DXA)	(5,500円)	年　月　日(　)
	□ 心臓超音波検査 ※13時00分指定	(14,300円)	年　月　日(　)
	□ 頚動脈超音波検査 ※火～金曜日	(5,500円)	年　月　日(　)
	□ 乳がんドック(マンモグラフィ) ※木曜日	(8,800円)	年　月　日(　)

□ ご予約の取り消し(キャンセル)に対するキャンセル料について承諾します。

備考	

順天堂大学医学部附属　順天堂東京江東高齢者医療センター　予防医学センター
TEL:03-5632-3111(内線2266番)　受付時間:平日9時～15時　FAX:03-5632-3719