

まつなみ健康増進クリニック  
人間ドック受診申込書

フリガナ \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 昭和・平成 年 月 日 性別 男・女

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

勤務先名 \_\_\_\_\_

TEL 〈 〉 - \_\_\_\_\_

TEL 〈 〉 - \_\_\_\_\_

FAX 〈 〉 - \_\_\_\_\_

FAX 〈 〉 - \_\_\_\_\_

日付決定の連絡先 自宅・会社・携帯 〈 〉 - \_\_\_\_\_

希望コース	半日コース [月～土] ( )	1日コース [月～金] ( )	特急コース [月～金] ( )	1泊コース [月・水・金] ( )	脳ドック [水] ( )
-------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-------------------------	--------------------

胃部検査 胃バリウム検査 ( ) ・ 胃カメラ検査 ( ) ※半日・1日コースは胃カメラ選択時に別途¥4,400かかります。

受診希望日 第1 月 日 ( ) ・ 第2 月 日 ( ) ・ 第3 月 日 ( )

半日コース			1日コース			特急・1泊コース		
○を	検査項目	料金	○を	検査項目	料金	○を	検査項目	料金
	腫瘍マーカー (A)	6,600		子宮頸癌 (B)	3,300		前立腺[エコー] (E)	3,300
	子宮頸癌 (B)	3,300		前立腺[エコー] (E)	3,300		肺癌[喀痰] (G)	3,300
	前立腺[エコー] (E)	3,300		〃 [PSA]	2,200		脳MRI [CT変更]	3,300
	〃 [PSA]	2,200		肺癌[CT] (F)	16,500			
	肺癌[CT] (F)	16,500		〃 [喀痰] (G)	3,300			
	〃 [喀痰] (G)	3,300		動脈硬化[エコー]	3,850			
	動脈硬化[エコー]	3,850		貧血検査	1,100			
	貧血検査	1,100						
	腹CT検査	16,500						

全コース			脳ドック以外のコース					
○を	検査項目	料金	○を	検査項目	料金	○を	検査項目	料金
	膠原病検査	2,200		子宮内膜癌 (C)	3,300		頭部MRI (A)	18,700
	心臓病検査	9,900		乳癌 (D)	3,300		頭部MRA (B)	18,700
	HIV検査	2,750		大腸カメラ [別日]	22,000		頭部MRI+MRA (C)	30,800
	便ビロ菌検査	2,200		ABI血管年齢	3,300			
	低線量肺CT	9,900		アミノデックス(AIRS)	26,400			
	エクオール	4,400		MAST48mix	16,500			
	あたまの健康チェック	4,400		胃がんリスクABC検診	4,400			
	マイクロレ血液検査	77,000		腸内フローラ	※14,300			

(表示金額はすべて税込みです)  
※2022/9/30までの特別価格  
10/1以降は19,800円

ご質問などがございましたら、下記までお問い合わせ下さい。  
お電話でのご予約もお受け致します。 〈 受付時間 平日 9:00～16:30、土曜 9:00～11:30 〉

〒501-6061 岐阜県羽島郡笠松町泉町10  
まつなみ健康増進クリニック 人間ドック予約係  
TEL 058-387-2128  
FAX 058-387-8578