

まつなみ健康増進クリニック
人間ドック受診申込書

〒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

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	ドックAコース	ドックBコース	ドックCコース	2日コース	脳ドックコース
	33,000	55,000	69,300	77,000	63,800
	[月～土]	[月～金]	[月～金]	[月・水・金]	[水]
	()	()	()	()	()

胃部検査 胃バリウム検査 () ・ 胃カメラ検査 () ※ドックAコース・ドックBコースは胃カメラ選択時に別途¥5,500かかります。

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

オプション項目

ドックAコース対象			ドックBコース対象			ドックCコース・2日コース		
○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)	4,400		前立腺[エコー] (E)	3,300
	子宮頸癌 (B)	4,400		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]	5,500			
	動脈硬化[エコー]	5,500		貧血検査	1,100			
	貧血検査	1,100						
	腹CT検査	16,500						
	骨密度測定	2,200						

(表示金額はすべて税込です)

ドックコース対象 (A、B、C、2日)								
○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)	4,400		頭部MRI (A)	19,800
	心臓病検査(平日のみ)	9,900		乳癌 (D)	4,400		頭部MRA (B)	19,800
	HIV検査	2,750		乳癌 (マンモ2方向)	5,500		頭部MRI+MRA (C)	33,000
	便ヒト菌検査	2,200		大腸カメラ [別日]	22,000		VSRAD [®] イラスト [®]	4,400
	低線量肺CT	9,900		ABI血管年齢	3,300		マイシグナル	69,300
	エコー	4,400		アミノインデックス(AIRS)	26,400		ロックスインデックス	13,200
	あたまの健康チェック	4,400		MAST48mix	16,500		腸内フローラ	19,800
	マイクロレイン血液検査	88,000		胃がんリスクABC検診	4,400		睡眠検査 (5晩)	27,500
	MCIスクリーニング [®]	22,000		乳腺エコー (曜日・時間注意)	4,400		睡眠検査lite (2晩)	17,600
	視野検査	2,750						

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 〉