

申 込 書

●基本情報（必須）

※☐は「レ印」で、基本情報および希望日等は、必ず御記入願います

ふりがな 氏 名			申込日	年	月	日
生年月日	昭和 平成	年	月	日 (歳)	性 別	男 ・ 女
現 住 所	〒 ー					
電話番号 (日中のご連絡先)	携帯／勤務先() 自宅 ()					
(メールアドレス)						
実施希望日	◆第 1 希望日： 月 日()曜日 ◆第 2 希望日： 月 日()曜日 ◆第 3 希望日： 月 日()曜日 □いつでもよい □ () 以外希望 □ () 希望					
基本検査 (必須) について	□ 胃カメラ（経口・経鼻）を希望します □ 胃カメラを希望しません □ () 検査は希望しません ※基本検査は希望しない検査があった場合でも、セット料金のため 料金の変更にはなりませんので御了承ください。 R7 基本検査（セット料金）・・・男性：47,500 円 女性：50,500 円 （※オプション（追加）検査もあります（別途料金がかかります））					
オプション（追加）検査 単独検診（検査）	□ 希望あり ドックと併せて実施するとより詳細な健康チェックができます ※別紙項目にチェックを入れて一緒に送ってください （別途料金がかかります）					

ご質問/ご要望（ご自由にご記入ください）

※ご記入いただいたお申込書を健診センターまで送ってください。（こちらから改めてご連絡いたします）

FAX 0197-24-9091（健診センター専用）

メール kenkoukanri@city.oshu.iwate.jp（健診センター専用）

●オプション（追加）検査

※希望の場合は、口欄に必ず「レ印」をご記入願います

検診・検査項目		おすすめ	料金(税込)
□ピロリ菌（血液）検査		胃がんの原因と疑われるピロリ菌感染の有無	880 円
□甲状腺機能検査（血液）		甲状腺の病気が心配（だるい、体重の急激な増減など）	3,740 円
□アレルギー検査（血液）		アレルギー高頻度 36 種類アレルギー（イネ科、雑草等）	15,730 円
腫瘍マーカー（血液）	□ 胃・大腸・肝臓・膵臓・胆管がん	内視鏡検査と組み合わせて実施するとより効果的	3,190 円
	□ 卵巣・子宮がん：女性	卵巣腫瘍、子宮筋腫等	1,490 円
	□ 肺がん	喫煙歴、受動喫煙のある方	2,530 円
	□ 乳がん：女性	30 歳以上の女性	2,530 円

●単独検診（検査） ※人間ドック（基本検査）と同日実施可

検診・検査項目	おすすめ	料金(税込)
□全身 MRI(DWIBS)がん検診	全身のがんを MRI で検索（所要時間 20 分）	40,000 円
□低線量肺がん CT 検診	被曝量の少ない検査 喫煙者、喫煙歴、受動喫煙のある方	12,320 円
□脳 MRI 検診	無症候性脳梗塞、微小出血、脳動脈瘤 喫煙者、高血圧、脳卒中の家族歴がある方	30,000 円
□無痛 MRI 乳がん検診	1 検査 15 分で撮像可能 ※当院ホームページ内のセルフチェックを要確認 （※無痛 MRI 乳がん検診問診票もあり）	22,000 円
□腹部 CT 検診	腫瘍性病変、脂肪肝、メタボの有無等	12,320 円
□心臓 CT 検診	冠動脈の石灰化と心臓周囲の脂肪量を計測して心疾患リスクを評価 喫煙者、脂質異常の方	20,000 円
□大腸 CT 検診（CTC）	大腸検査(内視鏡)をしたことがない方（事前検査説明有）	35,000 円
□頸動脈超音波検査	喫煙者、高血圧、糖尿病、脂質異常の方	3,850 円
□血圧脈波(両手足首の血圧測定)検査	喫煙者、高血圧、糖尿病、脂質異常の方 （ただし、不整脈が頻回、動脈瘤の方は検査対象外）	1,100 円
□骨密度測定検査（腰椎）	骨粗しょう症、身長縮み、腰の曲がり	3,960 円
□筋肉量検査（inBody）	体の栄養状態（筋肉、脂肪量の計測）の把握	660 円

ご質問/ご要望（ご自由にご記入ください）

《ご予約・お問い合わせ先》

奥州市総合水沢病院 健診センター

電話 0197-25-3833（内線 602/604）

FAX 0197-24-9091

メール kenkoukanri@city.oshu.iwate.jp