

専 用 申 込 書

●基本情報（必須）

※口は「レ印」で、基本情報および希望日等は、必ずご記入願います

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（AM・PM ） ◆第2希望日： 月 日（ ）曜日（AM・PM ） ◆第3希望日： 月 日（ ）曜日（AM・PM ） <input type="checkbox"/> いつでもよい <input type="checkbox"/> （ ）以外希望 <input type="checkbox"/> （ ）希望							
※こちらで調整後、当センターより予約確定のご連絡をさせていただきます。（3営業日以内に） ※複数の検査項目をご希望される場合、同一日の検査が難しいこともございますので その際にご相談させていただきます。								

ご質問/ご要望（ご自由にご記入ください）

※各種単独検診は、ドックより簡易的でお時間のない方にお勧めです。

※検査結果は、基準範囲とともに書面のみの郵送となります。

MRI、CT 検査については、画像診断を専門とする医師が読影し、書面および画像データを郵送します。

※対面による結果説明は行っておりません。（※定期健康診断は診察があります）

※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）

●各種単独検診（検査）/プチ健診

※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)
<input type="checkbox"/> 定期健康診断 (就職・進学・雇入れなど)	労働安全衛生法に基づいた検査内容 実施日：平日の月曜日から木曜日(診断書は即日発行可)	(参考) 16,060 円
<input type="checkbox"/> 生活習慣病予防健診	協会けんぽの一般健診に準じた検査項目(セット検査) ※胃部検査は胃内視鏡検査のみ	26,860 円
<input type="checkbox"/> 全身 MRI (DWIBS) がん検診 (頭頸部～骨盤部の撮像)	1 検査 20 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	40,000 円
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 心臓 CT 検診	冠動脈の石灰化、心臓周囲の脂肪量を計測し心疾患リスクを評価 喫煙者、脂質異常の方	20,000 円
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 腹部 CT 検診	腫瘍性病変、脂肪肝、メタボの有無等	12,320 円
<input type="checkbox"/> 大腸 CT 検査 (CTC)	大腸検査(内視鏡)をしたことがない方 実施日：平日の月・水・金曜日のみ	35,000 円
<input type="checkbox"/> 体成分分析装置 (inBody)	体の栄養状態(筋肉、脂肪量の計測)の把握	660 円
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 胃部内視鏡検査	実施日：平日の水・木曜日のみ ※症状がある方、治療中の方は除く	15,000 円
<input type="checkbox"/> 抗ヘリコバクターピロリ抗体 (ピロリ菌) 検査 (血液)	胃がんの原因と疑われるピロリ菌感染の有無	880 円
<input type="checkbox"/> 各種腫瘍マーカー (血液)	<input type="checkbox"/> 胃・肝・膵・胆 <input type="checkbox"/> 卵巣・子宮 <input type="checkbox"/> 肺 <input type="checkbox"/> 乳房 <input type="checkbox"/> 前立腺	お問い合わせ
<input type="checkbox"/> 腎機能が気になる (血液)	BUN、Cr、尿酸	800 円
<input type="checkbox"/> 糖尿病が気になる (血液)	血糖、HbA1c	1,100 円
<input type="checkbox"/> 貧血が気になる (血液)	白血球数、赤血球、色素量、ヘマトクリット、血小板、鉄	790 円
<input type="checkbox"/> 肝機能が気になる (血液)	AST (GOT)、ALT (GPT)、 γ -GTP、T-Bil、ALP	1,460 円
<input type="checkbox"/> コレステロールが気になる (血液)	総コレステロール、中性脂肪、HDL コレステロール、LDL コレステロール	1,130 円
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

