

受診希望日： /

ふりがな

氏名： (男・女)

生年月日： (才)

住所： 〒 -

連絡先：

※ 喀痰細胞診は2025年度より半日コースから除外となりオプションに変更

☐ 内視鏡検査(口・鼻) ☐ バリウム

- ☐ オプションを希望しない
- ☐ 全大腸内視鏡検査(19, 500円)
→人間ドックとは別日になります。
- ☐ 頭部CT(17,000円)
- ☐ 胸腹部CT(17,000円)
- ☐ 内臓脂肪CT(3,000円)
→オプションで胸腹部CTをご選択の方は料金500円となります。
- ☐ 骨密度検査(1,400円)
- ☐ アミノインデックスがんスクリーニング【男性】(27, 500円)
- ☐ アミノインデックスがんスクリーニング【女性】(25, 300円)
→血液中のアミノ酸濃度を測定し、がんであるリスク(可能性)を予測する検査です。
- ☐ 血液型(500円)
- ☐ ペプシノゲン(2,750円)
→血液検査にて胃の健康度を調べます。内服治療中の方は評価できないこともあります。
- ☐ 血管伸展性検査(2, 000円)
- ☐ 肺がん検診【胸部CT・SLX・SCC・NSE】(22,000円)
- ☐ 喀痰細胞診(3, 500円)

『受付にお持ち頂くかFAX862-1068でお送り下さい』