

人間ドック申込書

受診希望日：	／
ふりがな	
氏名：	_____ (男・女)
生年月日：	_____ (才)
住所：	〒 _____
連絡先：	_____

人間ドック料金 47,000円 (税込)

※ 甲状腺触診・乳房触診・血沈は2026年度より半日コースから除外となりました

*コースに含まれている胃部検査をどちらかお選び下さい。

- 内視鏡検査(口・鼻) バリウム

*オプションをお選び下さい。

- 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』