

会社名:
ご担当者名:
TEL:
FAX:

人間ドック・健康診断 申込書

ふりがな		性別	男性 ・ 女性
お名前		生年月日	昭和 年 月 日 平成 ()歳
ふりがな			
ご住所	〒		
お勤め先		お勤め先電話番号	
保険証番号		保険者証(記号-番号)	—
携帯電話番号 (当日連絡用)			

【 ご希望の日程のご記入とコースの申込欄に○印をお願い致します(いずれも平日のみ) 】

男性健診: 月・火・水・金曜日(毎月第一金曜日を除く)

女性健診: 毎週木曜日と毎月第一金曜日のみ

受診第一希望	年 月 日()	受診第二希望	年 月 日()	
主コース	申込	コース名	料金 (消費税込)	
人間ドック		人間ドック(D1)	¥35,316	
		脳ドック(NC1)	¥34,344	
		肺ドック(HD1)	¥15,444	
		骨ドック(KD1)	¥5,184	
一般検診		生活習慣病健診(SS2)	¥21,060	
法定健診		法定健診(HT2)~39歳	¥3,067	
		法定健診(HT1)40歳~	¥10,260	
オプション		脳ドック	¥30,780	
		肺ドック	¥12,960	
		骨ドック	¥4,320	
		乳がん検診(マンモグラフィ-2R+視触診)	¥4,320	
		子宮がん検診(子宮頸部細胞診+内診)	¥2,700	
		血液検査	腫瘍マーカーCEA (消化器系癌<大腸・胃・膵臓>)	¥2,160
			腫瘍マーカーCA19-9 (膵臓・胆のう癌)	¥2,160
			腫瘍マーカーAFP (肝臓癌)	¥2,160
	腫瘍マーカーPSA (前立腺癌) ※男性のみ		¥2,160	
	甲状腺刺激ホルモン・サイロキシン(T3・T4)精密測定		¥4,320	

* 注1: 法定健診はオプション検査の追加ができません。オプション検査についての詳細はお問い合わせください。

* ご記入いただいた全ての個人情報は、当院が公表しております『個人情報の利用目的』以外に利用いたしません。

【お問い合わせ先】 マツダ株式会社 マツダ病院 健診センター

電話 082-565-5050 FAX 082-565-5350,5050

--	--

(* 当院記入)