

人間ドック・健康診断 申込書

会社名：
 ご担当者名：
 TEL：
 FAX：

ふりがな		性別	男性 ・ 女性
お名前		生年月日	昭和 平成 年 月 日 () 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) 】

受診日は男性日と女性日を設定しています。詳細は以下のマツダ病院ホームページカレンダーでご確認ください。
<http://hospital.mazda.co.jp/kenshin/calender.html>

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	¥39,050	
		肺ドック	¥15,730	
		骨ドック	¥5,280	
一般検診		生活習慣病予防健診	¥21,450	
		定期健診/雇入時健診	¥10,450	
オプション		肺ドック	¥13,200	
		骨ドック	¥4,400	
		乳がん検診(マンモグラフィ-2R)	¥6,050	
		子宮がん検診 (子宮頸部細胞診+内診)	¥3,850	
		血液検査	腫瘍マーカーCEA (消化器系癌<大腸・胃・膵臓>)	¥2,200
			腫瘍マーカーCA19-9 (膵臓・胆のう癌)	¥2,200
			腫瘍マーカーAFP (肝臓癌)	¥2,200
			腫瘍マーカーP S A (前立腺癌) ※男性のみ	¥2,200
			腫瘍マーカーCA125 (卵巣がん・子宮がん) ※女性のみ	¥2,200
	肝炎セット (HBS抗原・抗体、HCV抗体)		¥3,850	
	甲状腺刺激ホルモン・サイロキシン (T3・T4) 精密測定		¥4,400	

*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

--	--

(* 当院記入)