

# 人間ドック・健康診断申込書

【申込日】 年 月 日

～検査内容を十分ご理解の上、お申込み下さい。～

カナ		生年月日	年 月 日	男・女
氏名			( ) 歳	
住所	〒 -			
電話番号		日中つながる 電話番号		
受診希望日	【第1希望日】 月 日 ( )	【第2希望日】 月 日 ( )	【第3希望日】 月 日 ( )	

1.希望主コースを選択し○を付けてください。

内視鏡選択した方は、経口・経鼻選択し○を付けてください。

チェック欄	主コース
	人間ドック（バリウム）
	人間ドック（胃内視鏡） 経口 ・ 経鼻
	人間ドック（胃の検査なし）
	脳ドック
	脳ドック+AI認知症予防検査
	一般健診A
	一般健診B
	雇入時健診
	生活習慣病健診（バリウム）（当院オリジナル）
	AI認知症予防検査

2.希望オプションを選択しチェック欄に○を付けてください。

【 】は選択項目ですので○を付けて下さい。

チェック欄	オプション
	生活習慣病健診バリウム⇒胃カメラ変更 【 経口 ・ 経鼻 】
乳腺X線検査	マンモグラフィー
超音波検査	【 心臓 ・ 頸動脈 ・ 甲状腺 ・ 乳腺 ・ 腹部 】
脳MRI検査	MRI・MRA
	AI認知症予防検査
心肺精密検査	マルチスライスCT（320列）
骨粗鬆症検査	骨密度測定
甲状腺検査	血液検査（TSH・FT3・FT4）
腫瘍マーカー	前立腺がん：血液検査（PSA）
胃・十二指腸検査	血液検査（ピロリ菌検査）
子宮がん検査	子宮頸部細胞診・経膈超音波検査
感染症抗体検査	【 麻疹 ・ 風疹 ・ ムンプス ・ 水痘 】
	抗体4種セット（麻疹・風疹・ムンプス・水痘）

医療法人徳洲会館山病院

人間ドック健診センター

〒294-0045

千葉県館山市北条520-1

☎ 0470-23-5034 (FAX)

☎ 050-1722-1681 (AI受付)

平日：9：00～17：00 土曜日：9：00～12：00

☎ 0470-23-5030 (直通)

平日：9：00～16：00