

## 1日ドック申込書

個人

フリガナ

(ID )

氏名

男・女

TEL

昭和・平成 年 月 日生

携帯番号

〒

住所

●実施希望日 第1希望 年 月 日 ( 曜日)

●実施希望日 第2希望 年 月 日 ( 曜日)

○ 基本検査費用 42,780円 (消費税10%込) (胃内視鏡検査 別途料金 2,200円)

(注) ↓ 胃の検査は必ずどちらかお選びください。

必要○印	希望する検査をお選びください。胃内視鏡は差額料金が発生します。
	胃バリウム(胃部X線検査)
	胃内視鏡 【 経口 ・ 経鼻 】 ご選択ください (別途追加 2,200円)

○ オプション費用

(消費税10%込)

必要○印	検査項目	料金
	脳MRI・MRA・頸部MRA 11:30 / 13:30 ※1	29,323
	心機能セット(心臓超音波+血液検査BNP)	9,421
	頸部超音波	5,236
	胸部CT検査	13,618
	※後日実施検査になります(日程はお電話にて相談させていただきます。) 大腸内視鏡 13:00 / 13:20	22,000
	骨塩定量	2,618
	2D乳房マンモグラフィー(2方向) ※2	5,968
	3D乳房マンモグラフィー(2方向) ※2	8,968
	子宮がん検診(頸部のみ)	3,463
	子宮体がん検診(子宮頸がん検査を受ける方対象)40歳以上	7,000
	ピロリ菌抗体価検査	3,137
	胃がんリスクABC検診(血中ピロリ菌+ペプシゲン検査)	5,236
	保健指導	1,569
	栄養指導	1,569
	アレルギーのスクリーニング検査	14,300
	全身MRIがん検査 / 脊椎MRI / 両膝MRI / 片膝MRI 前立腺MRI / 婦人科MRI / 内臓脂肪CT ※1	※別紙、検査ご案内をご参照ください
	ロックスインデックス	13,200
男性	【 A・B・D・E・F 】腫瘍マーカー(別紙、腫瘍マーカー検査のご案内をご参照ください)	
女性	【 A・B・C・G 】腫瘍マーカー(別紙、腫瘍マーカー検査のご案内をご参照ください)	

※消費税率に準じて料金は変更することがございます。

※1 強い磁石を使いますので、心臓ペースメーカーや手術後などの一部の方にMRI検査ができない場合があります。

※2 妊娠中、授乳中の方、豊胸手術(シリコンなど)をされている方、ペースメーカーを装着されている方は受けることができません

星ヶ丘医療センター 健康管理センター  
TEL:072-840-2641 FAX:072-840-3955