|  |
| --- |
| **ドック・検診申込書　新潟労災病院　お申込み ＦＡＸ025-543-7110** |
| 氏名 | フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　カルテ番号.　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 男　　　・　　女 |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日生　（　　　　　才） |
| 住所 | 〒　　 　　 ―上越市・妙高市・糸魚川市 |
| 電話 | (連絡先) 　　 ―　　　　　　　―　　　　　　　　※日中に連絡できる電話番号をご記入ください。 |
| 受診希望 | ①　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）　　　　　②　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）③　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）　　　　　④　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　） |
| **希望項目に○をつけて下さい。** | 　　　　　　　　　　　　　　　税込(円) |
| **1日ドック(胃内視鏡検査コース)　※水曜日、木曜日（不定期）** |  **４３，７４０** |  |
| **１日ドック（胃Ｘ線検査コース）　※第１・３・５金曜日** |  **３８，７４０** |  |
| **1日ドック(胃の検査なし)** |  **２７，５４０** |  |
| **お手軽ドック** |  **１３，５００** |  |
| **シニアコース　※月・火・木曜日** |  **２６，７３０** |  |
| **歯科ドック（基本コース　）** |  **５，０００** |  |
| **歯科ドック（パノラマ撮影コース）** |  **１０，８００** |  |
| 　★は１日ドック、☆はお手軽ドック、●はシニアコースに含まれます。 |
|  | **検査項目** | **検査内容** | 料金（税込） |  |
| **がん検診** | **①甲状腺がん** | **ホルモン測定　甲状腺エコー検査** |  **８，１００** |  |
| **②肺がん** | **低線量肺がんＣＴ** |  **９，７２０** |  |
| * **③胃内視鏡検査（午前・午後）**
 | **血液凝固検査を含む** |  **１６，２００** |  |
| ★ **④大腸がん** | **便潜血検査（２回）** |  **１，６２０** |  |
| **⑤肝胆膵がん** | **★●腹部超音波　肝炎ウイルス（Ｂ型、Ｃ型）** |  **８，０４６** |  |
| **⑥前立腺がん** | **ＰＳＡ** |  **１，８３６** |  |
| **⑦乳がん** | **マンモグラフィ　乳腺エコー** |  **９，９３６** |  |
| **マンモグラフィ** |  **６，２６４** |  |
| **⑧子宮がん** | **内診　頚部細胞診　卵巣エコー** |  **４，３２０** |  |
| **⑨腫瘍マーカー** | **ＣＥＡ　ＣＡ１９－９　ＡＦＰ** |  **３，２４０** |  |
| **⑩アミノインデックス****がんリスク検査** | **男性（肺・胃・大腸・すい臓・前立腺）****女性（肺・胃・大腸・すい臓・乳・子宮）** |  **２４，８４０** |  |
| **生活習慣病予防** | ● **⑪頸動脈の動脈硬化** | **頸動脈エコー検査** |  **５，９４０** |  |
| ★ **⑫肺年齢** | **呼吸機能検査** |  **３，２４０** |  |
| **⑬骨密度検査** | **Ｘ線(腰椎＋大腿骨頸部)** |  **４，８６０** |  |
| **⑭内臓脂肪測定検査** | **腹部ＣＴ** |  **３，２４０** |  |
| ★☆**⑮インボディ測定** | **体成分分析装置（骨格筋量測定）** |  **５４０** |  |
| **⑯睡眠時無呼吸検査** | **自宅で睡眠時に測定（機器貸出し）** |  **５，４００** |  |
| **感染症** | **⑰肝炎ウイルス検査** | **Ｂ型（ＨＢｓ）、Ｃ型（ＨＣＶ）** |  **２，３２２** |  |
| **⑱ＨＩＶ検査** | **ＨＩＶ** |  **１，４０４** |  |