

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) ※木曜日(不定期)、第2・4金曜日	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 ※毎週火・水曜日	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	胃内視鏡検査 血液凝固検査	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 頸部細胞診 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)	24,840		
	女性(肺・胃・大腸・すい臓・乳・子宮)			
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	