

ドック・検診申込書

氏名	フリガナ カルテ番号	男 ・ 女
生年月日	昭和・平成・西暦 年 月 日生 (才)	
住所	〒 ー ー 上越市・妙高市・糸魚川市	
電話番号	(連絡先) ー ー ※日中に連絡ができる電話番号をご記入ください。	
受診希望日	① 年 月 日() ② 年 月 日() ③ 年 月 日() ④ 年 月 日()	

★は1日ドックに含まれます。

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	44,550	
1日ドック (胃の検査なし) ※金曜日	28,050	
1日ドック専用オプション:腫瘍マーカー ※男性(CEA・CA19-9・PSA) 女性(CEA・CA19-9・CA125)	3,300	
1日ドック専用オプション:アミノインデックス ※男性(肺・胃・大腸・すい臓・前立腺) 女性(肺・胃・大腸・すい臓・乳・子宮)	25,300	
お手軽ドック ※水曜日	13,750	
フレイル予防健診コース① ※水曜日 基本項目+嚥下・咀嚼の評価、指導+運動指導+栄養指導	38,000	
フレイル予防健診コース② ※水曜日 基本項目+嚥下・咀嚼の評価、指導	33,000	
フレイル予防健診コース③ ※水曜日 基本項目+運動指導+栄養指導	33,000	
オーラルフレイル検診	8,000	
歯科ドック	11,000	
膵がんコース 腫瘍マーカー: CA19-9、膵臓エコー、腹部MRI	28,600	

	検査項目	検査内容	料金(税込)	
がん検診	① 肺	低線量肺CT	9,900	
		低線量肺CT 腫瘍マーカー ※腫瘍マーカーは男女で一部異なります	13,200	
		低線量肺CT アミノインデックス ※アミノインデックスは男女で一部異なります	35,200	
	★ ② 胃	内視鏡 (血液凝固検査を含む)	16,500	
	★ ③ 大腸	便潜血検査(2回)	1,650	
生活習慣病 予防	④ 前立腺	PSA	1,870	
	⑤ 乳腺	マンモグラフィ	6,380	
	⑥ 内臓脂肪測定	腹部CT	3,300	
感染症	⑦ 骨密度	X線(腰椎+大腿骨頸部)	4,950	
	⑧ 肝炎ウイルス	B型(HBs)、C型(HCV)	2,365	
	⑨ HIV	HIV	1,430	