

人間ドック 予約申込書

村上記念病院 ドック担当 行 ⇒

FAX 0848-23-3508

フリガナ		性別
氏名	*診察券番号 (初めての方は不要) < >	男 ・ 女
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 ()歳	
住所	〒 -	
電話番号	① <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 会社 ② <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 会社 ご都合の良い時間帯 : ~ : 頃 (9:00~17:00 木土は13:00まで)	
ご希望日	胃カメラご希望の場合は、月・火・金・土曜日となっております。	
	第1希望日 月 日 ()	第3希望日 月 日 ()
	第2希望日 月 日 ()	()

ご希望のドックに✓を入れてください。②・③については、いずれかに○をしてください。

ドック	尾道市国保・後期高齢者医療の人間ドック	
	<input type="checkbox"/>	一般ドック
	<input type="checkbox"/>	脳ドック・・・今年度偶数年齢になられる方が対象となります
	当院標準コース	
	<input type="checkbox"/>	日帰り人間ドック ￥36,000
	<input type="checkbox"/>	日帰り人間ドック 婦人科(提携医療機関紹介)付き ￥39,000
	① 当院がん検診・その他の検査コース	
	<input type="checkbox"/>	肺ドック ￥24,000
	<input type="checkbox"/>	胃ドック ￥26,000
	<input type="checkbox"/>	大腸ドック ￥32,000
	<input type="checkbox"/>	心臓ドック ￥26,000
<input type="checkbox"/>	脳ドック ￥38,000	
②	胃の検査は 【 胃カメラ ・ 胃レントゲン(バリウム) 】	
③	ドック後の食事は 【 国際ホテルランチ券 ・ お弁当 ・ 軽食 】 無料サービスです	

オプション	<input type="checkbox"/>	腹部CT検査 ￥15,000	<input type="checkbox"/>	乳がん検査 (乳房触診および乳房超音波)
	<input type="checkbox"/>	頭部MRI検査 ￥19,000	・・・提携医療機関紹介	￥2,100
	<input type="checkbox"/>	PSA(前立腺)検査 ￥1,400	<input type="checkbox"/>	子宮頸がん検査 (細胞診)
	<input type="checkbox"/>	骨密度検査 ￥800	・・・提携医療機関紹介	￥3,100

※ FAXをお送りいただきましたら、こちらからお電話にて健診日をご連絡させていただきます。
お申込みが多数の場合、こちらから連絡までに数日かかる場合があります。

決定日	月 日 () :
-----	-----------

お問い合わせ先	村上記念病院 ドック担当		
	〒722-0014 尾道市新浜1丁目14-26		
	TEL 0848-22-3131 FAX 0848-23-3508		