

# 2020年度京都工場保健会FAX専用申込書 FAX075-823-0531

お申し込みは、電話かFAXでお願いいたします。

電話:0120-823-053 FAX:075-823-0531

4月・5月のキャンペーンについては、総合健診(人間ドック)受診の方が対象です。

※健診案内文章の内容を確認・承諾し、下記のとおり受診の申込みをいたします。

対象者に○印	被保険者(本人)		被扶養者(家族)
希望コースに○印	総合健診(人間ドック)		プチドック(被扶養者のみ)

保険証記号(左づめ)		保険証番号(左づめ)			過去、当センターでの人間ドック受診の有無	有・無
受診者氏名	(フリガナ)	性別	男・女	生年月日	昭和 年 月 日	年齢
	歳					
会社名				所属		
住所 資料・結果の送り先	〒 -			日中繋がる電話番号	- -	
受診希望日	第一希望	年 月 日 ( )	女性の方選択(乳房)		ア. マンモグラフィ イ. 超音波(エコー)	
	第二希望	年 月 日 ( )	女性の方選択(子宮)		ア. 希望する 【4月・5月】 経膈超音波 無料追加 (する・しない) イ. 希望しない	

オプション検査 (希望される項目に○を付けてください)	分類	検査項目	検査内容	費用(税込)	希望に○ 本人欄
		骨密度	骨密度検査(超音波法)	女性で40歳から5歳刻みの年齢	無料
上記以外の方				2,200円	
血液腫瘍マーカー検査		CA19-9	膵臓・胆管・胆嚢がん	2,090円	
		シフラ21-1	肺がん	2,090円	
		AFP	肝臓がん	2,090円	
		CA15-3	乳房がん	2,090円	
		CA125	卵巣・子宮がん	2,090円	
		マーカー3種セット	膵臓・胆管・胆嚢・肺・肝臓がん (CA19-9・シフラ21-1・AFP)	4,180円	
		女性4種セット	膵臓・胆管・胆嚢・肺・肝臓がん・卵巣・子宮がん (CA19-9・シフラ21-1・AFP・CA125)	5,720円	
循環器		血管ドック	頸動脈超音波・血圧脈波	6,600円	
消化器血液検査		ペプシノーゲン	胃粘膜の萎縮	2,090円	
		ヘリコバクターピロリIgG抗体	ピロリ菌感染	2,090円	4月・5月キャンペーン
甲状腺血液検査		TSH・FT4	甲状腺の詳しい検査	4,180円	
肝炎ウイルス血液検査		HCV抗体	C型肝炎	1,570円	
脳	脳ドック	MRI・MRA 専門医の結果説明(後日)	44,000円		
呼吸器	胸部CT検査	肺がんCT	11,000円		

備考 ※胃カメラへ変更の方は、こちらの備考に記載ください。

《ご注意》年度に2回受診をされた方は、2度目にかかる健診費用等が全額自己負担となります。

◆提出された申込書に関しましては、健診に係わる手続きを目的として使用し、当該目的以外に使用することはございません。

また、ご提供いただいた個人情報は、委託先に対してのみ提供し、他の第三者には提供いたしません。

島津製作所健康保健組合