

★★事前に受診日の
ご予約が必要です★★

《 人間ドック・健康診断 申込書 》 令和8年度版～

☆必要事項をご記入の上、メールかFAXにてご返信頂くか、下記の住所に郵送にてお申込み下さい☆
ご受診に際しての必要事項になりますので、下記枠内をご記入下さい。【□：チェック欄には□（レ印）をご記入下さい】

受診者情報 ※必須	フリガナ	性別		生年月日	年齢
	ご氏名	男・女		S・H 年 月 日	歳
	ご住所	〒 - 【 ☎ - - - - 】			
	保険者番号	保険証記号	保険証番号		
	申込団体	□個人 □会社名【 】			
	加入保険	□国民健康保険 □全国健康保険協会 □その他【 】			
受診希望日	令和 年 月 日 (曜日)				
《上記のご住所以外に検査キットの送付を希望される方はご記入下さい》					
事前案内 検査キット 送付先	会社名			担当部署 ご担当者	
	ご住所	〒 -			
	TEL	- -	FAX	- -	
結果送付先	結果報告書 必要部数	部	※ご自宅・会社へ別々に郵送はできません。(未記入の際は、自宅へ郵送となります。) □自宅 □会社【送付先：】		
受診者負担金	清算方法	□当日窓口支払い	□全額請求書対応 (5名様以上)	□一部を請求書対応(5名様以上) □下記、窓口精算欄に内訳記載をお願いします。	
請求書 送付先 (5名様以上の申込 で、請求書対応で きます)	会社名			担当部署 ご担当者	
	ご住所	〒 -			
	TEL	- -	FAX	- -	
	窓口精算	※当日窓口支払いする項目をご記入ください。(胃カメラ変更差額、鎮静剤使用料、①追加検査項目等)			
受診内容	コース名	料金(税込)	コース名	料金(税込)	
	□定期健康診断A	4,500円	□定期健康診断C	8,000円	
	□定期健康診断B	7,000円	□定期健康診断D	9,000円	
	□人間ドック 1日コース(胃透視)	36,500円	□心臓ドック	50,000円	
	□人間ドック 1日コース(胃内視鏡)	39,000円	《内視鏡検査をご選択の方へ》		
	□人間ドック 1泊2日コース (胃・大腸内視鏡コース)	65,000円	□鎮静剤使用・・・・・ +2,000円		
	□人間ドック 1泊2日コース (胃内視鏡・循環器コース)	65,000円	□鎮静剤使用なし・・・・・ 加算なし		
	検査名	料金(税込)	検査名	料金(税込)	
□マンモグラフィー検査	4,500円	□子宮がん検査(近医委託にて)	7,000円		
□乳腺超音波検査	4,000円	委託先：ゆみレディースクリニック・さとみクリニック 中村(哲)産婦人科内科・片瀬クリニック			
□骨密度検査	3,500円	□乳がん検査セット(マンモグラフィー+乳腺エコー)	7,500円		
□頭部MR1検査(電話予約必要)	16,000円	□腫瘍マーカー検査セット (胃・大腸・肺・胆嚢・脾臓・肝臓)	6,000円		
□頭部ヘリカルCT検査	13,000円	□腫瘍マーカー検査(前立腺がん)	2,500円		
□胸部ヘリカルCT検査	13,000円	□腫瘍マーカー検査(卵巣がん)	2,500円		
□頸動脈エコー検査	3,500円	□血圧脈波検査(動脈硬化検査)	2,000円		
□心エコー検査	8,800円	□ピロリ菌抗体検査	2,000円		
□腹部エコー検査	4,500円	□血液型(ABO・Rh)	1,350円		
□胃透視(バリウム)	11,000円	その他【 】			
□胃部内視鏡検査(胃カメラ)	13,500円				
備考欄					
☆内視鏡検査を希望される方へ☆	鎮静剤を使用しての検査を希望される方は、別途追加料金(2,000円)が必要となります。 当時は、事故防止のため、自動車・バイク・自転車等を自分で運転することは1日できません。 車等でのお越しの方には【鎮静剤無し】での検査となります。車等での来院をされないようにお願い致します。				

《お問い合わせ先》

〒892-0822 鹿児島市 泉町16番1号

社会医療法人 天陽会 中央クリニック 地域医療室 健診担当

TEL: 0120-255-545 FAX: 099-224-2165 メール ningen-dock@tenyoukai.org

【お問い合わせは午前10時～午後4時30分の間にお願い致します】