

人間ドック申込書

氏名 _____

生年月日 大正・昭和・平成 ____年 ____月 ____日

住所 _____

電話 _____

平成 ____年 ____月 ____日の

人間ドックを申し込みます。

- 基本検査コース 42,120円
 内視鏡 0円
 バリウム 0円
 麻酔下内視鏡 5,400円

- 脳ドックコース 32,400円

追加ドック

- 循環器ドック 27,000円
 肺がんドック 16,200円

オプション検査

- 大腸内視鏡検査 21,600円
 麻酔下内視鏡 5,400円
 ピロリ菌検査 5,400円
 骨塩検査（男性のみ） 500円
 子宮がん検査 3,240円
 頭部 MRI・MRA 27,000円
 エイズ検査 3,240円
 頸動脈検査 3,240円
 血管年齢測定 2,160円
 内臓脂肪測定 3,240円

キ
リ
ト
リ
線