

《オプション検査申込用紙》 FAX専用

申込日 年 月 日

オプション検査はFAXでもご予約を受付けております。受診前々日前までに申込用紙をFAXください。
※FAXでお申込できないオプション検査や数に限りがあるものがございますのでご了承ください。

F A X

03-3291-6348

氏 名	性別
生 年 月 日	年 月 日
連 絡 先	- -
ドック受診日	年 月 日

新規検査

申込希望 (○をご記入ください)	項 目	料金(税込)
	LOXインデックス検査 (脳梗塞・心筋梗塞リスク検査) 《血液検査》	13,200円
	アレルギー検査 (View39) 《血液検査》	13,200円
	腸内フローラ ※人間ドック受診後に検査キットをお渡しします。	15,400円
	軽度認知障害 (MCI) スクリーニング検査 《血液検査》	22,000円
新型コロナウイルスの影響により、 現在中止。	頸動脈エコー検査 ※月PMのみ	3,850円
	睡眠時無呼吸検査 ※人間ドック受診後に検査キットをお渡しします。	14,300円
	認知機能検査 (頭の健康チェック)	5,500円

腫瘍マーカー

申込希望 (○をご記入ください)	項 目	料金(税別)
	腫瘍マーカー (P S A) 前立腺	2,200円
	腫瘍マーカー (A F P) 肝臓	3,300円
	腫瘍マーカー (C A 1 9 - 9) 膵臓	3,300円
	腫瘍マーカー (C A 1 2 5 ・ C A 1 9 - 9) 卵巣	4,400円
	腫瘍マーカー (C A 1 2 5 ・ C A 1 9 - 9) 膵臓+卵巣セット	4,400円
	腫瘍マーカー (S C C 抗原) 子宮	3,300円
	腫瘍マーカー (C Y F R A) 肺	3,300円

機器測定検

申込希望 (○をご記入ください)	項 目	料金(税別)
お電話にて申してください。	胃部内視鏡 (上部消化管X線検査を変更した場合の差額料金)	(経口・経鼻) 5,500円
お電話にて申してください。		※鎮静剤希望者 (経口のみ) 8,800円
お電話にて申してください。	肺がん検査 (ヘリカルCT)	13,750円
お電話にて申してください。	頭部MRI・MRA検査	33,550円
お電話にて申してください。	乳がん検査 (乳房超音波) ※数に限りがあります。※月・木・金のみ	5,500円
お電話にて申してください。	乳がん検査 (マンモグラフィー)	5,500円
お電話にて申してください。	子宮頸がん細胞診	5,500円
	骨密度 (上腕部) 検査	2,750円
お電話にて申してください。	大腸内視鏡検査 (基本ドックと別日)	20,900円
お電話にて申してください。	上腹部MRI・MRCP検査	40,150円
お電話にて申してください。	骨盤MRI検査 (女性のみ)	40,150円

血液検査

申込希望 (○をご記入ください)	項 目	料金(税別)
	ヘリコバクター・ピロリ検査 《血液検査》	2,200円
	甲状腺機能検査 (FT3・FT4・TSH)	4,950円
	心機能検査 (BNP)	3,300円