

三楽病院人間ドック等申込書(FAX専用)

(東京都職員共済組合専用)

資料

診察券NO <small>※領収書使用済</small>		コース	日帰り・脳・大腸 女性A・女性B	受診希望日
太枠の中をご記入ください。↑ありましたらご記入ください。		男	本人	第1希望 令和 年 月 日 曜日
フリガナ		女	被扶養者	第2希望 令和 年 月 日 曜日
氏名		決定日	月 日()	第3希望 令和 年 月 日 曜日
生年月日	昭和 年 月 日()才※年度末年齢	組合員番号		
自宅住所	〒 _____	携帯		
勤務先名称		FAX		
		電子メール		
		TEL		
係員使用欄	腫瘍マーカー: 膵臓 卵巣 肺 肝臓 前立腺 子宮	骨密度	ピロリ菌	
	乳がん MDL中止→胃部内視鏡	肺(CT) /	GS 当日	区分 永・一般 35歳以上・未満 節目(45.50)
	子宮がん	時 分	時 分	料金・手続・入力
	甲状腺	血型	胃中止・病理	
※ FAX受領後、健診課より確認のお電話等を差し上げます。確実に連絡の取れるお電話番号、お時間をご記入ください。			連絡のつきやすい時間帯	<input type="checkbox"/> 9 ~ 12時 <input type="checkbox"/> 12 ~ 15時 <input type="checkbox"/> 15 ~ 18時 <input type="checkbox"/> ~ 時

オプション希望欄

※価格は税込額

◎希望されるオプション検査の選択欄にをご記入ください。

オプション検査	脳検査(MRI検査) 枠に限りがあります	33,550円	<input type="checkbox"/>	オプション検査	
	肺がん検査(CT検査) 枠に限りがあります。	13,750円	<input type="checkbox"/>		
	乳がん検査(マンモグラフィ)	5,500円	<input type="checkbox"/>		自己負担 選択欄
	乳がん検査(乳房超音波)	5,500円	<input type="checkbox"/>		上腹部MRCP検査 40,150円 <input type="checkbox"/>
	子宮がん検査(内診・子宮頸がん検査・超音波検査)	5,500円	<input type="checkbox"/>		骨盤MRI検査 40,150円 <input type="checkbox"/>
血液オプション検査	膵臓マーカー 3,300円 <input type="checkbox"/>	卵巣マーカー 4,400円 <input type="checkbox"/>	甲状腺セット 4,950円 <input type="checkbox"/>		
	前立腺マーカー 2,200円 <input type="checkbox"/>	子宮マーカー 3,300円 <input type="checkbox"/>	心機能(BNP) 3,300円 <input type="checkbox"/>		
	肝臓マーカー 3,300円 <input type="checkbox"/>	ピロリ 2,200円 <input type="checkbox"/>	LOXインデックス 13,200円 <input type="checkbox"/>		
	骨密度 2,750円 <input type="checkbox"/>	睡眠時無呼吸検査 14,300円 <input type="checkbox"/>	大腸内視鏡 20,900円 <input type="checkbox"/>		
その他オプション検査	アレルギー検査 13,200円 <input type="checkbox"/>	胃内視鏡 5,500円 <input type="checkbox"/>	胃内視鏡(鎮静剤あり) 8,800円 <input type="checkbox"/>		
	腸内フローラ検査 15,400円 <input type="checkbox"/>	頸動脈エコー検査 3,850円 <input type="checkbox"/>	認知機能検査(頭の健康チェック) 5,500円 <input type="checkbox"/>		
	軽度認知障害(MCI)スクリーニング検査(血液検査) 22,000円 <input type="checkbox"/>				

FAX番号 : 03-3291-6348

公益社団法人 東京都教職員互助会
 三楽病院 健診課 健診係
 お問い合わせ 予約先 TEL 03-5282-8331 (ドック専用)
 平日 9:00~17:00
 東京都千代田区神田駿河台2-5 御茶ノ水ファーストビル7階



詳しくはWebで

三楽

検索

※FAX送信の際は、必ずFAX番号をご確認の上ご送信ください。またご記入されたFAXの控えを保管ください。