

三楽病院人間ドック等申込書(FAX専用)

資料

Form with fields for 診察券NO, 受診希望日, 氏名, 性別, 年齢, 保険情報, 自宅住所, 勤務先, 連絡先, etc.

※ FAX受領後、健診課より確認のお電話かFAX又は電子メールを差し上げます。確実に連絡の取れる連絡先をご記入ください。

Table for 係員使用欄 with columns for 腫瘍マーカー, 骨密度, ピロリ, 甲状腺, 血型, アレルギー, etc.

オプション希望欄

※1 枠に限りあり

◎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。

◆がんを調べる検査◆

※表示価格は一般料金(税込)

Table listing cancer-related tests such as 肺CT, 胃内視鏡検査, 膵臓MRI, etc. with prices.

◆女性向け「がん」を調べる検査◆

Table listing cancer-related tests for women such as 子宮・卵巣MRI, 乳がん検査, etc.

◆脳や動脈硬化を調べる検査◆

Table listing tests for brain and arterial sclerosis such as 頭部MRI, 頸動脈エコー, etc.

◆その他の検査◆

Table listing other tests such as 腸内フローラ検査, 甲状腺機能検査, etc.