

医療法人三恵会 服部病院  
健診申込書

**FAX 052-681-8234**

お申し込みは電話またはFAXにて受付けております。  
希望されるコース番号に○をつけてください。料金(税込)  
★印は事前予約が必要です。当日予約はできません。

住所	
ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日 □男 □女
電話番号	
保険記号	保険番号
保険者番号	

2名以上お申込みの場合は、恐れ入りますが当用紙をコピーの上、お一人様ずつ記入をお願いいたします。  
同日健診を希望の場合は下記に氏名をご記入ください。

様と同日受診希望
----------

企業でのお申込みの場合は、下記にご記入ください。

ふりがな
企業名
住所
ご連絡先
担当者様氏名

希望日をご記入ください。

①	年	月	日( )	AM	PM
②	年	月	日( )	AM	PM
③	年	月	日( )	AM	PM

**(オプション検査について)**

オプション検査をご希望の方は担当者にお問い合わせください。オプション検査案内をお送りいたします。その他検査もあります。お問い合わせください。

**(お申込みに関する注意事項)**

- ・健診は平日8:30~16:30,土曜日8:30~10:30です。
- ・受付期間は健診希望日の3か月前から可能です。
- ・予約が9日前~当日の場合、便潜血容器を事前にお渡しできない為、便潜血検査は実施できません。
- ・追加検査以外はセット料金の為、一部検査をキャンセルされても料金の変更はいたしません。
- ・健診実施7日間前迄に受診日をご連絡いたします。
- ・健診ご希望日に多数の予約が入っている場合は予約日の早い方を優先に調整させていただきます。
- ・協会けんぽ健診やオプション検査は団体割引対象外です。

**健診専用受付・お問い合わせ先**  
**TEL 052-681-8233**

お問い合わせは平日9時~17時をお願いいたします。

健診窓口担当者: 水井

Aコース 特定健診 ワンコイン検診		
1	特定健康検査 一般	無料
2	特定健康検査 後期高齢者 (名古屋市在住 75歳以上の方)	無料
3	胃がん検診 ★	500円
4	大腸がん検診 ★	500円
5	肺がん・結核検診	500円
6	前立腺がん検診	500円
7	骨粗鬆症検診	500円
8	ピロリ菌検診(20~39歳)	無料
9	胃がんリスク検診(40~59歳)	500円

名古屋市の受診券が必要です。社保の方は負担金場合があります。

Bコース 基本健診 一般健診・企業健診(採血無)		
1	診察+身体測定(診断書)	3,300円
2	診察+身体測定+検尿+胸部レントゲン+聴力 法定健診A(35歳を除く39歳以下の方)	3,850円

Cコース 定期健診 一般健診・企業健診(採血有)		
1	B2コース+採血+心電図 法定健診B(35歳ならびに40歳以上の方)	8,800円
2	B2コース+採血(心電図なし)	7,700円
3	C1コース+胃透視 ★	17,600円

企業様の内容に合わせる事が可能です。ご相談ください。  
企業様のご予約 10名以上から割引特典があります。

Dコース 協会けんぽ		
1	一般健診 ★	4,900円
2	付加健診(40歳・50歳の方) ★ <small>尿沈渣顕微鏡検査・血小板・血液像・総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・アミラーゼ・LDH・眼底検査・腹部エコー・肺機能検査</small>	2,689円
3	肝炎ウイルス検査 ★ <small>過去に検査を受けたことがない方のみ HCV抗体・HBS抗原</small>	582円

<b>その他の健診内容・連絡事項等</b>	