

オプション検査申込書

※必要事項及びご希望の項目に☑をご記入いただき、受診日の5日前までにFAXでお申込み下さい。
 なお、FAXできない場合はお電話でお申込み下さい。
 下記の検査は検査枠に制限があり、予約状況によりお受けできない場合がございます。
 また、当日のお申込みはお受けしかねますのでご了承下さい。 予約番号： 個人番号：

フリガナ		フリガナ		支払方法
氏名		会社名		<input type="checkbox"/> 当日支払
受診予定日時	月 日 (:)	携帯 電話番号 ※		<input type="checkbox"/> 企業請求

※検査結果で至急連絡が必要な場合がございますので日中ご連絡のとれる電話番号をご記入下さい。

みやぎ健診プラザ TEL : 022-231-3655 FAX : 022-231-3601

↓ご希望項目に☑をご記入ください。 オプション料金表

<input checked="" type="checkbox"/>	No	検査名 検査項目	疑われる病気	金額(税込)
<input type="checkbox"/>	1	頭部MRI/MRA検査 *月~金	脳出血、脳梗塞、脳腫瘍、脳動脈瘤など	¥25,300
<input type="checkbox"/>	2	頸動脈超音波検査 (頸動脈エコー検査) *AMのみ	動脈硬化、血栓の有無	¥4,400
<input type="checkbox"/>	3	胸部CT検査 *月~金	早期肺がん、肺結核、肺線維症、COPD (慢性閉塞性肺疾患)	¥11,000
<input type="checkbox"/>	4	胃部X線検査	食道、胃、十二指腸のがん・潰瘍・ポリープなど	¥9,900
<input type="checkbox"/>	5	胃管内視鏡検査 (胃カメラ) *AMのみ	食道、胃、十二指腸のがん・潰瘍・ポリープ・逆流性食道炎などの炎症	¥15,400
<input type="checkbox"/>	6	内臓脂肪CT検査 *月~金	内臓脂肪型肥満	¥4,400
<input type="checkbox"/>	7	腹部超音波検査 (肝・胆・膵・腎・脾)	脂肪肝、各臓器の腫瘍・ポリープ・のう胞・結石など	¥5,500
<input type="checkbox"/>	8	ABI (動脈硬化度検査)	動脈硬化、下肢閉塞性動脈硬化症、血管年齢	¥3,300
<input type="checkbox"/>	9	便中ヘリコバクター ・ピロリ抗原	胃部疾患の原因となるピロリ菌に感染しているかの有無	¥1,760
<input type="checkbox"/>	10	眼底検査	糖尿病性網膜症、網膜変性疾患、網膜剥離、眼底出血など	¥990
<input type="checkbox"/>	11	眼圧測定	緑内障、網膜剥離、脈絡剥離	¥990
<input type="checkbox"/>	12	骨密度	骨粗しょう症、骨軟化症など	¥1,100
<input type="checkbox"/>	13	喀痰 (細胞診)	肺がん、気管支炎、肺炎など	¥2,750
<input type="checkbox"/>	14	乳がん検診 マンモグラフィ (1方向撮影)	乳がん、乳腺症など	¥4,400
<input type="checkbox"/>	15	マンモグラフィ (2方向撮影)	【40代の方は2方向撮影をお勧めします】	¥6,600
<input type="checkbox"/>	16	乳房超音波検査	乳がん、乳腺症など 【40歳未満の方にお勧めします】	¥4,400
<input type="checkbox"/>	17	子宮頸部細胞診・内診	子宮頸がん、頸管ポリープなど 【20歳以上の方にお勧めします】	¥4,400
<input type="checkbox"/>	18	HPV検査 (子宮頸部細胞診・内診とセットで申込下さい)	子宮頸がんの原因ウイルスの有無 【30歳以上の方にお勧めします】	¥6,600
<input type="checkbox"/>	19	経膣超音波検査 (子宮頸部細胞診・内診とセットで申込下さい)	子宮筋腫、卵巣腫瘍など	¥1,100

※ 料金は、すべて税込み金額となっております。
 ※ 裏面に、血液検査を記載しておりますのでご利用ください。

