

人間ドック割引キャンペーン

自分の健康状態を知り、深刻な病気を未然に防ぐために、人間ドックを受けましょう。

- 実施期間 令和3年3月1日～3月31日（土日・祝祭日を除く）
※予約状況によりご希望日に添えない場合がありますのでご了承ください。
- 申込期間 令和3年1月4日～2月22日
※別紙申込書に必要事項を記入のうえ、郵送またはFAXにてお申込みください。
電話でお申込みの場合：平日 11時～16時まで
- 対 象 者 全額個人負担の方 ※キャンペーンの為、その他助成制度はご利用できません。
- 料金(税込) 通常料金 33,000円 → **特別料金 27,500円（5,500円お得）**

【検査項目】

検 査 項 目			検 査 項 目			検 査 項 目				
内科診察		●	血	白血球数		●	血	空腹時血糖		●
問診		●		赤血球数		●		ヘモグロビンA1c		●
聴打診・腹部触診		●		血色素		●		アミラーゼ		●
身体計測		●		ヘマトクリット値		●		総コレステロール		●
視力検査		●		MCV		●		中性脂肪		●
聴力検査		●		MCH		●		HDLコレステロール		●
血圧測定		●		MCHC		●		LDLコレステロール		●
尿検査		●		血小板数		●		ナトリウム		●
便潜血反応検査		●		総蛋白量		●		カリウム		●
肺機能検査		X		アルブミン		●		クロール		●
心電図検査		●	検	A/G比		●	査	TPHA		●
眼底検査		●		GOT(AST)		●		RPR		●
眼圧検査		●		GPT(ALT)		●		HBs抗原		●
血 液 検 査	尿素窒素	●		ALP		●				
	クレアチニン	●		LDH		●		胸部X線検査		●
	eGFR	●		総ビリルビン		●		胃部X線検査		●※1
	尿酸	●		γ-GTP		●		腹部超音波検査		●
	CRP	●		ChE		●		保健・栄養指導(希望者)		●

※1 胃カメラに変更可（その場合、個人負担とは別に3,300円が必要となります。）

【オプション検査】

検 査 項 目	料 金 (税 込)
①前立腺がん検査(P S A測定)	1,980
②骨密度検査(D X A法)	2,860
③胃内視鏡検査(胃カメラ)	3,300
④子宮がん検査(子宮頸部細胞診)	3,300
⑤乳がん検査(超音波検査)	3,300
⑥乳がん検査(マンモグラフィ1方向)	3,300
⑦経膈エコー検査(超音波検査)	2,200

予約・お問合せ

中濃厚生病院
健診センター

電話 0575-22-2135
※予約時間：平日11時～16時
Fax 0575-22-2178

キ リ ト リ

【人間ドック申込書】

フリガナ 受診者氏名	性別	生年月日 T・S・H	年齢	電 話 自宅 - - 携帯 - -	オプション 有・無
住所 〒 - - - - -					
受診希望日	①	月 日 ②	月 日 ③	月 日	