https://hospital-city-tomi-nagano.jp/cms/wp-admin/post.php?post=58&action=edit

病院記入欄 □健診システム □電子カルテ

ID

半日人間ドック申込書

（必ず早めに提出して下さい）

受診決定日　　年　月　日(　　曜日)既に予約が決定している方は決定日をご記入下さい

ふりがな		性別
氏名	様	男 ・ 女
生年月日	大 ・ 昭 ・ 平　年　月　日生(　歳)	
自宅情報	〒　ー　TEL (　) ー 住所　長野県	
勤務先		
勤務先住所	TEL (　) ー	
受診券	ドック受診券(ある ・ ない) 特定健診受診券(ある ・ ない)	

健康保険種類

お手元の保険証をご確認いただき(□の中へ)V印をつけて下さい。

□ 東御市国民健康保険　　□ 後期高齢者(東御市)

□ 長野県市町村共済(東御市役所)　ご本人 ・ ご家族)　利用承認書のお申し込(済 ・ 未)

□ 長野県市町村共済　(ご本人 ・ ご家族　利用承認書のお申し込(済 ・ 未)

□ その他の保険証　保険者名称/加入保険団体名(　　)

保険者番号(　　) (ご本人 ・ ご家族)

記号(　　) 番号(　　)

＊全国健康保険協会にご加入の方(ご本人)は、けんぽ健診を併用することで補助金がでます。手続きがございますので、必ず受診日前にご相談下さい。(補助金対象は、受診日が2月末日までとなります)

胃部検査方法	□ **胃内視鏡検査(経口胃カメラ ・ 経鼻胃カメラ)**　□ **胃バリウム検査**

追加検査を希望される方は下記の申込欄に〇をつけて下さい。

市健診対象者の検査を追加希望される方は、人間ドック当日受診票をご持参いただきます。

申込欄	検査項目		金額(税抜)	申込欄	検査項目	金額(税抜)
	血液検査 腫瘍マーカー	CEA(消化管がん)	1,280円		胸部CT検査	8,000円
		CA19-9(膵臓・胆嚢がん)	1,580円		東御市肺がん検診(市検診対象者のみ)	5,000円(税込)
		AFP(肝細胞がん)	1,300円		骨密度検査	5,400円
		PSA(前立腺がん)	1,580円		血圧脈波検査	1,560円
		CA125(卵巣がん)	1,780円		脳MRI・脳頸部MRA検査	20,000円
	血液検査	TSH・FT3・FT4(甲状腺)	4,310円		マンモグラフィ検査(2方向＋3次元断層)	8,750円
		ペプシノゲン(胃萎縮)	1,410円		東御市乳がん検診(市検診対象者のみ)	3,000円(税込)
		ヘリコバクター・ピロリ抗体	1,000円		子宮頸がん検査(細胞診・経膣エコー検査)	8,280円
		HIV(エイズ)	1,430円		東御市子宮頸がん検診	2,000円(税込)
		ロックスインデックス検査	10,500円		HPV(子宮頸がん検査と併用する)	4,320円
		アレルギー検査	10,580円			

＊子宮頸がん検診・マンモグラフィ検査指定日あり　要相談

2023.4