

FAX番号  
0853-63-5118

# 2024 スプリングドック 受診申込書

健診センター使用欄  
受 付 入 力      チェック      連 絡

	受診者名	性別	生年月日	住所	電話番号	胃部検査	オプション検査		希望日		
					FAX番号		セット	その他	第1	第2	第3
1	ふりがな	男・女	S H . .	〒		カメラ 透視 なし	プレミアムセット Aセット Bセット Cセット	脳MRI ・ 胸部CT その他( ) 2Dマンモ ・ 3Dマンモ 乳腺エコー ・ 子宮がん検診			
2	ふりがな	男・女	S H . .	〒		カメラ 透視 なし	プレミアムセット Aセット Bセット Cセット	脳MRI ・ 胸部CT その他( ) 2Dマンモ ・ 3Dマンモ 乳腺エコー ・ 子宮がん検診			

(注)

1. 胃部検査の内、どれかに「○」をしてください。
2. オプション検査を希望される場合は、希望される項目に「○」をしてください。なお、予約状況によっては、ご希望に添えないことがありますので、ご了承ください。
3. 出雲市にお住まいの方は、住民検診(子宮がん検診・乳がん検診)で受診できる場合があります。
4. 乳腺エコーの検査は火曜日の実施がありません。

**おすすめ検査** ・胸部CT検査 最新鋭のCT装置で撮影できます。

基本料金	オプション検査	料金	内容	基本料金+オプション検査料金
21,780円	プレミアムセット	17,820円	胸部CT検査+腹部超音波検査+腫瘍マーカー(3項目)+ピロリ抗体検査+骨密度測定+眼底・眼圧検査	= 39,600円
	Aセット	9,900円	胸部CT検査+腫瘍マーカー(3項目)	= 31,680円
	Bセット	11,000円	胸部CT検査+腹部超音波検査	= 32,780円
	Cセット	8,800円	腹部超音波検査+腫瘍マーカー(3項目)	= 30,580円
	オプションなし			= 21,780円
	その他オプション※チラシをご覧ください			= 21,780円 + ※

〒691-0003  
出雲市灘分町613番地  
出雲市立総合医療センター  
(健康管理センター)  
TEL : 0853-63-5111(代表)  
0853-63-5119(直通)  
FAX : 0853-63-5118

★腹部超音波検査のみのオプションはありません。オプション検査セットでお申込みください。