

# 宇部商工会議所健康診断申込書②

＜本健康診断は、協会けんぽの健康診断ではございません＞

事業所名	
担当者名	
TEL (     )     -     FAX (     )     -	

**宇部中央病院健診センター 行き**  
 (FAX : 0836-51-9241)  
 (Email : ubehp-kenshin@ube-hp.or.jp)

受信希望日	第一希望	月     日 (     )	第二希望	月     日 (     )
ID番号	フリガナ	性 別	生年月日	※ご案内状・結果のお知らせ
	氏 名	男 ・ 女	S ・ H	事務所 ・ 自宅
	自宅住所	〒     -     -		自宅TEL
※健診センター記入欄				

★健診コース(希望するコースに○をおつけください)				
	Aコース	健診(血液検査あり)※法定健診ではありません。	Fコース	レディースドック
	Bコース	法定健診(血液検査あり)※法定項目を全て含む	Gコース	乳がん検診(マンモグラフィ)
	Dコース	脳ドック	Hコース	乳がん検診(MRI)
	Cコース	人間ドック半日コース	胃部検査を	・透視    ・内視鏡    希望
	Eコース	人間ドック半日コース+脳ドック	胃部検査を	・透視    ・内視鏡    希望

★オプション(希望するオプションに○をおつけください)				
※健診コースによっては付けられないオプションがあります。				
	前立腺がん(PSA)	3,300円	胸部CT	14,520円
	乳がん検診(マンモグラフィ)	4,290円	喀痰(細胞診)	3,850円
	子宮がん(頸部)	5,390円	骨塩定量(腕)	1,650円
	子宮がん(体部)※頸部実施の方のみ	4,290円	骨塩定量(腰)	4,180円
			内蔵脂肪CT	2,310円
			腫瘍マーカーセット※血液検査ありの方のみ	5,390円
			脳オプション(MRのみ)	20,790円

【備考】

受信希望日	第一希望	月     日 (     )	第二希望	月     日 (     )
ID番号	フリガナ	性 別	生年月日	※ご案内状・結果のお知らせ
	氏 名	男 ・ 女	S ・ H	事務所 ・ 自宅
	自宅住所	〒     -     -		自宅TEL
※健診センター記入欄				

★健診コース(希望するコースに○をおつけください)				
	Aコース	健診(血液検査あり)※法定健診ではありません。	Fコース	レディースドック
	Bコース	法定健診(血液検査あり)※法定項目を全て含む	Gコース	乳がん検診(マンモグラフィ)
	Dコース	脳ドック	Hコース	乳がん検診(MRI)
	Cコース	人間ドック半日コース	胃部検査を	・透視    ・内視鏡    希望
	Eコース	人間ドック半日コース+脳ドック	胃部検査を	・透視    ・内視鏡    希望

★オプション(希望するオプションに○をおつけください)				
※健診コースによっては付けられないオプションがあります。				
	前立腺がん(PSA)	3,300円	胸部CT	14,520円
	乳がん検診(マンモグラフィ)	4,290円	喀痰(細胞診)	3,850円
	子宮がん(頸部)	5,390円	骨塩定量(腕)	1,650円
	子宮がん(体部)※頸部実施の方のみ	4,290円	骨塩定量(腰)	4,180円
			内蔵脂肪CT	2,310円
			腫瘍マーカーセット※血液検査ありの方のみ	5,390円
			脳オプション(MRのみ)	20,790円

【備考】

※本申込書にご記入いただきました情報は、受診申し込み手続き以外一切利用いたしません。

<b>【お申込み先】宇部中央病院健診センター</b> 〒755-0151 宇部市大字西岐波750番地	/ TEL : 51-9222・FAX : 51-9241 Email : ubehp-kenshin@ube-hp.or.jp
---	---