

# 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 ( ) -	

宇部興産中央病院健診センター 行き  
 (FAX : 0836-51-9241)  
 (Email : mai.matsuda@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)	3,047円		胸部CT	13,750円		内蔵脂肪CT	2,200円
	乳がん検診(マンモグラフィ)	4,070円		喀痰(細胞診)	3,630円		ABC分類(胃がんリスク検診)	4,576円
	子宮がん(頸部)	5,093円		骨塩定量(腕)	1,540円		腫瘍マーカーセット※血液検査ありの方のみ	5,093円
	子宮がん(体部)※頸部実施の方のみ	4,070円		骨塩定量(腰)	3,960円		脳オプション(MRのみ)	19,800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)	3,047円		胸部CT	13,750円		内蔵脂肪CT	2,200円
	乳がん検診(マンモグラフィ)	4,070円		喀痰(細胞診)	3,630円		ABC分類(胃がんリスク検診)	4,576円
	子宮がん(頸部)	5,093円		骨塩定量(腕)	1,540円		腫瘍マーカーセット※血液検査ありの方のみ	5,093円
	子宮がん(体部)※頸部実施の方のみ	4,070円		骨塩定量(腰)	3,960円		脳オプション(MRのみ)	19,800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。

【お申込み先】宇部興産中央病院健診センター / TEL : 51-9222・FAX : 51-9241  
 Email : mai.matsuda@ube-hp.or.jp