

平成26年度

期間限定

人間ドック等

申込書(HP用)

◆必要事項をご記入の上、九州健康総合センターへ、郵送もしくはFAX (093-681-3495) にてお申込み下さい。

氏名	フリガナ		生年月日	S・H 年 月 日		
		男女				
住所	〒			受診希望日		
				第1希望	月 日 ()	
電話番号	自宅:		日中の連絡がつきやすい方に〇をお願いします。(留守電を含む)	第2希望	月 日 ()	
	携帯:			第3希望	月 日 ()	

【人間ドックをご希望の方】※胃バリウム検査を必ず受診していただきます

		希望に〇印	自己負担金(税込)
・期間限定人間ドック			29,500円
・北九州市国民健康保険加入で『平成26年度特定健診受診券』をお持ちの74歳までの方			16,500円
※受診券番号 (11桁)	1 4 1 <input type="text"/>		受診券は 当日お持ちください

【人間ドック以外をご希望の方】

		希望に〇印	自己負担金(税込)
・ミニドック	胃検査	胃部X線検査(バリウム)	25,920円
		ペプシノゲン検査(血液)	
・生活習慣病予防健診	胃検査	胃部X線検査(バリウム)	14,040円
		ペプシノゲン検査(血液)	

【オプション検査の追加をご希望の方】

		希望に〇印	自己負担金(税込)
女性 検 診	・北九州市乳がん検診 [乳房視触診 + マンモグラフィ (2方向)] (北九州市在住で満40歳以上の方 2年に1回) ※70歳以上は無料		1,000円 クーポン券(有無)
	・マンモグラフィ (1方向) (上記乳がん検診制度をご利用できない方)		2,600円
	・乳房超音波		2,600円
	・乳房視触診		1,728円
	・乳房視触診 + 子宮細胞診 (セット)		3,100円
	・子宮細胞診 (子宮頸がん検査)		3,024円
	・HPV検査 (子宮頸部細胞診 含む)		8,424円
X線	・骨密度検査		1,944円
血液 検 査	・ペプシノゲン検査		2,700円
	・ピロリ菌検査		1,728円
	・北九州市前立腺がん検診 (北九州市在住で満50歳以上の方 1年に1回) ※70歳以上は無料		1,000円
	・前立腺がん検診 (上記前立腺がん検診制度をご利用できない方)		1,944円

通信欄	ご要望やご質問があればどうぞ (例: ●●さんと同じ日希望)
-----	--------------------------------

※郵送にてお申込みの方は、控え(コピー)の保管をおすすめします。