

人間ドック・特定健診申込書

(成田国際空港健康保険組合)

(申込日) 年 月 日

フリガナ	性別
氏名	男・女
生年 M T 月日 S H	年 月 日 歳
〒 ー 住所	
日中繋がる 電話番号	()
それ以外の 電話番号	()
①	月 日 ()
受診 希望日 ②	月 日 ()
③	月 日 ()
FAX送信後、病院より受診日確認の電話があります。	

チェック欄	検査種別	負担額
	基本 A(1日人間ドック)	なし
女	マンモグラフィー ※1	なし
性	乳腺超音波 ※1	なし
	子宮頸部細胞診 / 内診	なし
	特定健康診査	なし

チェック欄	オプション検査	負担額(税別)
	脳オプション (MRI・頸動脈超音波・ABI)	¥38,500
	胃内視鏡(差額)	¥0
	大腸内視鏡 ※2	¥20,000
	内臓脂肪CT	¥3,000
	心臓超音波	¥9,000
	超音波(各種)	¥5,000
	FT3・FT4・TSH(甲状腺検査)	¥6,000
	骨密度測定	¥4,000

※1 マンモグラフィー / 乳腺超音波 どちらか一方が健康保険組合の負担となります。

両方ご希望の方は病院までお問い合わせ下さい。

※2 大腸内視鏡ご希望の方は便潜血が無しとなります。

◎ その他のオプション検査もご用意しておりますので、病院までお問い合わせ下さい。

◎ ホームページからも予約が出来ますので、ご利用ください。

[備考欄]

- 電車でお越しの方
京成本線「京成成田」駅 徒歩6分
JR成田線「成田」駅 徒歩8分

- 関東自動車道 富里ICより約11分
国道51号線を走り[京成成田駅入り口]の信号
を富里方面に曲がり約100m先の左手

成田富里徳洲会病院 健診センター

〒286-0201

千葉県富里市日吉台1-1-1



0476(85)5313(直通)

0476(93)1001(代表)

0476(85)5316(FAX)