



**期間限定**

個人のお客様に限らせていただきます。

# 一日ドック・半日ドック・ おすすめ健診・一般健診を

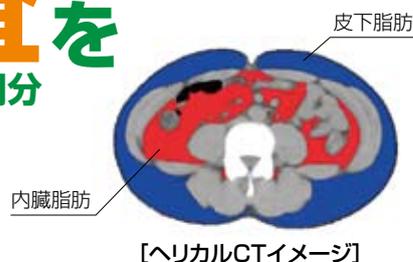
2015年 **1月31日(土)**までに  
裏面申込書またはホームページで  
お申込みいただきますと

ご希望の方に

## ヘリカルCT検査を

(内臓脂肪面積)4,320円分

**無料**で追加  
いたします。



【ヘリカルCTイメージ】

- ただし2015年3月13日(金)までに受診される方に限らせていただきます。
- 健診検査項目と料金は裏面をご覧ください。

盛岡市の乳がん・子宮頸がん検診の無料クーポン券(12月中有効)も同時に利用できます。

裏面の申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送でお申込みください。

盛岡市の乳がん・子宮頸がん検診の無料クーポン券をご利用の方は、お申込みの際に無料クーポン券をFAXしてください。



〈岩手県内で最初に公益社団法人日本人間ドック学会の人間ドック健診施設機能評価の認定を受けています〉

公益財団法人 岩手県対がん協会

# いわて健康管理センター

詳しくは  
お問い合わせ  
下さい。

TEL.019-635-8850 FAX.019-635-8895 〒020-0864 盛岡市西仙北1-17-18

URL : <http://www.i-taigan.jp>

いわてけんこう

検索

# お申込書

# いわて健康管理センター行き FAX.019-635-8895

※あてはまる項目の□をチェックしてください。

ふりがな		ふりがな	
名 前		名 前	
性 別	男 ・ 女	性 別	男 ・ 女
生年月日	S H . . ( 歳)	生年月日	S H . . ( 歳)
住 所	〒	住 所	〒
連絡先	( )	連絡先	( )
保 険 の 種 類	<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 健保組合 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 全国健康保険協会 ----- <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族	保 険 の 種 類	<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 健保組合 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 全国健康保険協会 ----- <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族
保 険 証	<記号> _____ <番号> _____	保 険 証	<記号> _____ <番号> _____
希 望 の 健 診 コース	<input type="checkbox"/> 一日ドック <input type="checkbox"/> 半日ドック <input type="checkbox"/> おすすめ健診 <input type="checkbox"/> 一般健診	希 望 の 健 診 コース	<input type="checkbox"/> 一日ドック <input type="checkbox"/> 半日ドック <input type="checkbox"/> おすすめ健診 <input type="checkbox"/> 一般健診
乳がん・子宮頸がん健診の希望	<input type="checkbox"/> 乳がん検診 30歳代・視触診と超音波検査 (料金5,940円) 40歳代・視触診とX線検査(2方向撮影) (料金5,940円) 50歳以上・視触診とX線検査(1方向撮影) (料金3,780円) <input type="checkbox"/> 子宮頸がん検診 (料金2,916円)  [無料クーポンをお持ちでない方]	乳がん・子宮頸がん健診の希望	<input type="checkbox"/> 乳がん検診 30歳代・視触診と超音波検査 (料金5,940円) 40歳代・視触診とX線検査(2方向撮影) (料金5,940円) 50歳以上・視触診とX線検査(1方向撮影) (料金3,780円) <input type="checkbox"/> 子宮頸がん検診 (料金2,916円)  [無料クーポンをお持ちでない方]
健 診 の 希 望 日	第1希望日 [ ] / [ ] 第2希望日 [ ] / [ ] 第3希望日 [ ] / [ ]	健 診 の 希 望 日	第1希望日 [ ] / [ ] 第2希望日 [ ] / [ ] 第3希望日 [ ] / [ ]
※乳、子宮頸がん検診をご希望の方は「火・水・木」に限ります。		※乳、子宮頸がん検診をご希望の方は「火・水・木」に限ります。	

## ◎ 検査項目・料金表

※血液・尿検査は健診コースによって内容が異なります。

検査項目/健診コース	一日ドック	半日ドック	おすすめ健診	一般健診
診察等	●	●	●	●
視力・聴力検査	●	●	●	●
血圧測定	●	●	●	●
尿検査	8項目	6項目	3項目	3項目
便潜血検査	●	●	●	●
血液学的検査	9項目	6項目	4項目	4項目
生化学的検査	18項目	17項目	12項目	11項目
血清学的検査	4項目			
心電図検査	●	●	●	●
胸部X線検査	●	●	●	●
胃部X線検査	●	●	●	●
腹部超音波検査	●	●	●	
眼底検査	●	●	●	
肺機能検査	●	●		
眼圧検査	●			
心拍数	●			
医師による指導・説明	●			
健診料金(消費税込)	38,340円	32,940円	25,920円	19,440円