

一般健診、 おすすめ健診、 半日・一日ドックを



期間限定

個人のお客様に
限らせて
いただきます。

12月26日(木)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

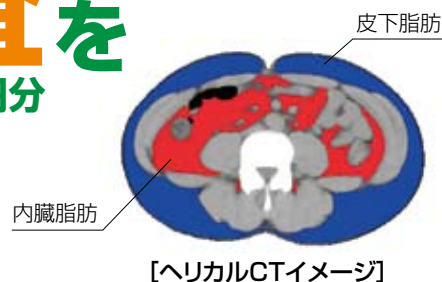
●ただし2014年3月14日(金)までに受診される方に限らせていただきます。●健診検査項目と料金は裏面をご覧ください。

ご希望の方に

ヘリカルCT検査を

(内臓脂肪面積)4,200円分

無料で追加
いたします。



盛岡市の乳がん・子宮頸がん検診の無料クーポン券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

詳しくは
お問い合わせ
下さい。

いわて健康管理センター

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>

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	T	住 所	T
連 絡 先	()	連 絡 先	()
保 険 の 種 類	☐ 国保・健保組合・その他 ☐ 全 国 健 康 保 険 協 会 ☐ 本 人 ☐ 家 族	保 険 の 種 類	☐ 国保・健保組合・その他 ☐ 全 国 健 康 保 険 協 会 ☐ 本 人 ☐ 家 族
希 望 の 健 診 コー ス	☐ 一 般 健 診 ☐ お す す め 健 診 ☐ 半 日 ド ッ ク ☐ 一 日 ド ッ ク	希 望 の 健 診 コー ス	☐ 一 般 健 診 ☐ お す す め 健 診 ☐ 半 日 ド ッ ク ☐ 一 日 ド ッ ク
乳がん・子宮頸がん健診の希望 〔無料クーポンをお持ちでない方〕	☐ 乳がん検診 30歳代・視触診と超音波検査 (料金5,500円) 40歳代・視触診とX線検査(2方向撮影) (料金5,500円) 50歳以上・視触診とX線検査(1方向撮影) (料金3,500円) ☐ 子宮頸がん検診 (料金2,100円)	乳がん・子宮頸がん健診の希望 〔無料クーポンをお持ちでない方〕	☐ 乳がん検診 30歳代・視触診と超音波検査 (料金5,500円) 40歳代・視触診とX線検査(2方向撮影) (料金5,500円) 50歳以上・視触診とX線検査(1方向撮影) (料金3,500円) ☐ 子宮頸がん検診 (料金2,100円)
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 般 健 診	お す す め 健 診	半 日 ド ッ ク	一 日 ド ッ ク
診察等	●	●	●	●
視力・聴力検査	●	●	●	●
血圧測定	●	●	●	●
尿検査	3 項目	3 項目	6 項目	8 項目
便潜血検査	●	●	●	●
血液学的検査	4 項目	4 項目	6 項目	9 項目
生化学的検査	11 項目	12 項目	17 項目	18 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)	18,900 円	25,000 円	32,000 円	37,000 円

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

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