

# 人間ドック申込書

申込日 平成 年 月 日 (受付 )

内はすべてご記入下さい

希望検査日	平成 年 月 日 曜日 (午前・午後 )、本日			
申込者氏名			性別	男 女
生年月日	大正・昭和・平成	年 月 日	年齢	満 歳
住所	〒 -		電話	( )

ご希望の健診・ドックを選んで☑して下さい。

☑欄	予約	ドック各種	検査可能日時 (日曜日除く)	食事制限
	—	基本健診	診療日すべて対応、ただし診療終了1時間前まで	—
	—	一般健診	診療日すべて対応、ただし診療終了1時間前まで	あり
	—	一般ドック	診療日すべて対応、ただし診療終了1時間前まで	あり
	必要	心・血管ドック	水曜：午後3時、土曜：お昼12時	—
	必要	早期がんドック	月曜から金曜までのお昼12時まで	あり (別紙参照)
	—	がんマーカー	(早期がんドックでランクCの方のみ対象)	—
	—	骨粗鬆症ドック	水曜日除く診療日、ただし診療終了1時間前まで	—
	—	慢性閉塞性肺ドック	診療日すべて対応、ただし診療終了1時間前まで	—

健診・ドック受診時以下の点にご注意ください。

※食事制限について

一般健診、一般ドックは検査前日午後9時までに食事を済ませてください。お水・お茶の制限はございません。午後の検査希望の方の食事制限についてはご相談ください。

お薬を服用されている方はご相談ください。

早期がんドックは細かなご注意があります。別紙早期がんドック申込書をご確認ください。

※がんマーカー検査のみの受付は行っておりません。

※超音波検査は体格などの要因ですべての検査が出来ないことがあります。

その場合できる範囲での検査となりますが、ご了承ください。