令和5年度 **≪□　人間ドック≫**

**≪□　奥州市特定/長寿等健診＋人間ドック≫**　　　　**申込書**

●基本情報（必須）　　**※□は「レ印」で、基本情報および希望日等は、必ず御記入願います**

|  |  |
| --- | --- |
| 提 出 日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　　日 |
| ふりがな氏 　名 |  | 性　別 | 男　・　女 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　（　　　　　歳） |
| 現 住 所 | 〒(　　　－　　　)　 |
| 電話番号 | 携帯(　　　　　　　　　　）　　自宅（　　　　　　　　　　　） |
| メールアドレス |  |
| **実施希望日** | **◆第1希望日　　 月　　　 日(　 　)曜日**＜予約可能日＞月・水・木曜日**◆第2希望日　　 月　　　 日(　 　)曜日****◆第3希望日　　 月　　　 日(　 　)曜日** |
| 基本検査　のうち　胃部内視鏡検査　　(カメラ)の希望有無 | **□**　**希望します**　　　　　　**□　希望しない**　　　※基本検査は希望しない検査があった場合でも、セット料金になりますので御了承下さい。R5基本検査（セット料金）・・・男性：47,500円　　女性：50,500円 |

●「オプション(追加)検査」　**※追加検査を希望の場合は、□欄に必ず「レ印」を御記入願います**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 追加検査の項目 | おすすめ | 料金(税込) |
| **□**肺がん検査（喀痰） | 喫煙者、喫煙歴のある方 | 2,090円 |
| **□**低線量肺がんCT | 喫煙者、喫煙歴、受動喫煙のある方 | 12,320円 |
| **□**腹部CT | 脂肪肝、メタボ | 12,320円 |
| **□**胃がんリスク層別化検査(血液) | ピロリ菌感染と胃粘膜萎縮の有無にて胃の健康度を分類（ピロリ菌除菌後は検査対象外） | 6,600円 |
| **□**抗ヘリコバクターピロリ抗体（ピロリ菌） | 胃がんの原因と疑われるピロリ菌感染の有無（要相談） | 880円 |
| **□**骨密度測定(X線：腰椎) | 骨粗しょう症 | 3,960円 |
| **□**頸動脈超音波 | 喫煙者、高血圧、糖尿病、脂質異常の方 | 3,850円 |
| **□**血圧脈派(両手足首の血圧測定) | 喫煙者、高血圧、糖尿病、脂質異常の方（ただし、不整脈が頻回、動脈瘤の方は検査対象外） | 1,430円 |
| 腫瘍マーカー(血液） | **□**胃腸・肝臓・膵臓・胆管がん | 内視鏡検査と組み合わせて実施すると効果的 | 3,190円 |
| **□**卵巣・子宮がん：女性 | 卵巣嚢腫、子宮筋腫 | 1,540円 |
| **□**肺がん | 喫煙歴あり、喫煙歴、受動喫煙のある方 | 2,530円 |
| **□**乳がん：女性 | 30歳以上 | 2,530円 |
| **□**甲状腺（血液） | 甲状腺の病気が心配（だるい、体重の急激な増減など） | 3,839円 |
| **□**膠原病（血液) | 原因不明の体調不良 | 1,122円 |
| **□**アレルギー（血液) | アレルギー高頻度36種類アレルゲン(イネ科、雑草等） | 15,730円 |
| **□**全身MRI(DWIBS) | 全身のがんをMRIで検索（1検査20分で撮影可能） | 40,000円 |
| **□** |  |  |

ご質問/ご要望（ご自由にご記入ください）

**≪ご予約・お問い合わせ≫　　奥州市総合水沢病院　健康管理科**

電話 　0197-25-3833（内線603/604）

FAX　0197-24-9091

メール　kenkoukanri@city.oshu.iwate.jp