

≪ 人間ドック申込書(FAX専用) ≫

申 込 日	年 月 日			
(ふりがな) 受診者氏名			性 別	男 / 女
			生年月日	年 月 日
			年 齢	歳
住 所	(〒 -)			
連絡先	自宅		携帯	
	健診センターからの連絡がつきやすい時間帯		☐ 10～12時 ☐ 12～15時 ☐ 15～17時	

※FAX受領後、当センターより内容確認や日程調整などでご連絡いたします。ご連絡先は必ずご記入ください。

※ご連絡は、平日の10時00分～17時00分となります。

※ご住所は、受診日前に事前送付物を送付するために使用しますので、**日本国内の住所**をご記載ください。

当院の受診歴	あり / なし	診察券番号	
--------	---------	-------	--

受診希望日	第1	月 日 曜日	第2	月 日 曜日	第3	月 日 曜日
-------	----	--------	----	--------	----	--------

※予約状況・実施日等により、ご希望にそえない場合があります。

希望コース	日帰りドック	1泊2日ドック			
	肝臓ドック	心臓ドック	脳ドック	認知症ドック	大腸ドック

※ご希望のコースを【1つ】お選びください。

『日帰りドック』をご希望された方へ ※日帰りドックのみのオプションです。その他のドックには追加できません。

『日帰りドック』での胃検査は、バリウム検査か胃カメラ検査を選択できます。どちらかをお選びください。

バリウム検査 / 胃カメラ検査 を希望します。

『日帰りドック』にはオプション(12項目)があります。追加したい検査項目をお選びください。

- ①腫瘍マーカー ②肝線維化マーカー ③肝硬度測定 ④腹部MRI ⑤長谷川式簡易認知機能検査
 ⑥頭部MRI ⑦頸部エコー ⑧心臓エコー ⑨ABI検査(動脈硬化度測定)
 ⑩子宮頸がん検査 or 子宮頸がん+子宮体がん検査 ⑪乳がん検査(2D撮影) or 乳がん検査(2D+3D撮影)

★ 実施日等については、当院ホームページまたはお電話にてご確認ください。

★ FAX送信後、3日以上(土日・祝日のぞく)、健診センターより連絡がない場合は、
お手数ですが、下記までお電話ください。

お問い合わせ	和歌山ろうさい病院 健康診断センター	センター直通電話	073-451-3200
または予約先	平日 8時15分～17時00分	病院代表電話	073-451-3181