

東京共済病院

健康管理のため
毎年の受診を
おすすめします

人間ドックキャンペーン

2024年 2月1日(木)~5月31日(金)

1日ドック ¥52,800→¥42,800(税込)

半日ドック ¥41,800→¥33,800(税込)

1日ドックの内容

身体測定、視力、眼底、眼圧、聴力、胸部レントゲン、呼吸機能、喀痰、血圧、心電図、負荷心電図(69歳まで)、腹部超音波、胃内視鏡又は胃部レントゲン、尿検査、便検査、血液検査、腫瘍マーカー、直腸診(35歳以上)、内科問診
(検査時間: 8時30分~15時30分)

半日ドックの内容

身体測定、視力、眼底、聴力、胸部レントゲン、血圧、心電図、腹部超音波、胃部レントゲン(※胃カメラに変更可)、尿検査、便検査、血液検査、腫瘍マーカー、内科問診
※胃カメラへの変更は別途5,500円(税込)が追加されます。
(検査時間: 8時30分~12時00分)

ご予約・お問い合わせはお気軽にご連絡ください。
なお、企業様からのお申込は対象外となりますのでご了承ください。

東京共済病院 健康医学センター

TEL 03-5794-7331 東京都目黒区中目黒2-3-8

この機会に
是非健康
チェックを!!

※ FAXによる申込をご希望の方は裏面の【人間ドックFAX申込書】をご利用ください。

裏面へ

【人間ドックFAX申込書】

申込日 令和 年 月 日

ふりがな			性別	
漢字氏名			男・女	
生年月日	大 昭 平	年	月	日
年齢	歳			
ご住所	(〒 -)			
連絡先電話番号	() -	日中連絡先電話番号	() -	
当院の受診歴	あり・なし		診察券番号	※診察券をお持ちの方
			-	-

■受診希望日をご記入ください。

受診希望日	① 令和 6 年 月 日	② 令和 6 年 月 日
-------	--------------	--------------

■希望されるコースに をつけてください。

<input type="checkbox"/> 1日ドック(¥52,800→¥42,800)(税込)	<input type="checkbox"/> 半日ドック(¥41,800→¥33,800)(税込)
---	---

■下記オプション検査をご希望される方は下記申込欄に をつけてください。

申込欄	検査項目(金額※税込)	申込欄	検査項目(金額※税込)
<input type="checkbox"/>	半日ドックの方で内視鏡(胃カメラ)へ変更(¥5,500)	<input type="checkbox"/>	婦人科検診(¥7,700)【月・火・木・金曜のみ】
<input type="checkbox"/>	胃カメラ時の鎮静剤使用効果強(¥3,300)	<input type="checkbox"/>	胃カメラ時の鎮静剤使用効果弱(¥2,200)
<input type="checkbox"/>	脳ドック(¥36,300)	<input type="checkbox"/>	乳がん検診マンモグラフィのみ(¥5,500)
<input type="checkbox"/>	肺ドック(¥17,600)	<input type="checkbox"/>	肺ドック CTのみ(¥12,100)
<input type="checkbox"/>	内臓脂肪検査(¥5,500)	<input type="checkbox"/>	骨密度(¥4,950)
<input type="checkbox"/>	大腸内視鏡(¥22,000)※別日に実施	<input type="checkbox"/>	大腸カメラ時の鎮静剤使用(¥2,200)
<input type="checkbox"/>	花粉症(¥7,700)	<input type="checkbox"/>	ABC検診(¥4,950)
<input type="checkbox"/>	動脈硬化検査(¥3,300)	<input type="checkbox"/>	甲状腺機能(¥3,850)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

※ご予約確定次第、オプション検査等に関する詳細パンフレットをご郵送させていただきます。

◎上記FAX申込書が届き次第、申込者様に電話連絡させていただき、人間ドックに関するご案内、受診日の調整等詳細事項についてご説明をさせていただきます。

東京共済病院 健康医学センター 宛
直通FAX番号: **03-3712-3974**

