

FAX:06-6725-3611

番号間違いによる誤送信が多発しておりますのでお間違えのないようにご注意ください

お申込み日 2023年 月 日

定期健康診断 申込書

事業所名 担当者名

所在地 〒 メールアドレス

TEL FAX

	集合健診						巡回健診
	本所			東支所			
	11/16(木)	12/5(火)	12/15(金)	10/27(金)	11/24(金)	12/8(金)	
全項目受診	名	名	名	名	名	名	名
⑨～⑭省略	名	名	名	名	名	名	名
大腸がん検査	名	名	名	名	名	名	名
特殊健康診断 ()	名	名	名	名	名	名	名

特殊健康診断一覧(すべて税込価格)

有機溶剤(共通)検査	業務歴調査、有機溶剤による自覚症状及び他覚症状の既往歴調査	2,200円
代謝物検査	トルエン・キシレン等検査	3,300円
じん肺	胸部直接撮影	3,300円
腫瘍マーカー検査	基本セット(肝臓・膵臓・胆のう・腸・肺がん検査)	6,600円
胃がんリスク(ABC)検査	ペプシノゲンI・II、ヘリコバクター、ピロリ抗体	5,500円
糖代謝検査(HbA1c)	過去1～2ヵ月間の平均的血糖値を反映しており、糖尿病の診断・治療に用います。(直前の食事時間の影響を受けない)	550円
特定化学物質検査	溶接ヒューム	2,200円
Viewアレルギー39	一度に主要な39項目のアレルゲン(アレルギーの原因となる物質)を採血で調べる検査です。	14,300円

腫瘍マーカー検査は基本セットの他に性別によってより詳しい検査ができる男性用・女性用(8,382円税込)もございます。その他にも尿酸検査(198円税込)もご用意しております。

※受診希望日の2週間前までに、お申込み頂きますようお願いいたします。

※表記の特殊健康診断の項目は代表的なものです。詳しくはお問い合わせください。

※本所駐車場の台数には限りがございます。予めご了承ください。なお、ご迷惑となりますので近隣の商業施設等への駐車はご遠慮ください。