

# 2026 (R8) 年度 ドック申し込み用紙 ★

(株)バリューHR 【プルデンシャル健康保険組合】様

申し込み用紙到着日

フリガナ			様	性	診察券番号		
氏名					生年月日		オ
					年齢		
住所					電話		
					携帯		
					メール		
日中連絡先	①電話 ②携帯 ③その他 ( )						
健康保険	保険者番号			健康保険組合名称			
	記号			番号			

(上記の印字内容については、現在の登録内容です。訂正がある場合は二重線にて訂正をお願いいたします)

## ★履歴

★以下の質問にお答えください

前回受診日		内視鏡	抗血栓薬・抗凝固薬を内服中	はい・いいえ
コース		脳ドック	MR検査を受けたことがある	はい・いいえ
オプション			閉所恐怖症	はい・いいえ
			体内に金属が入っている ( 年前) (インプラント・人工関節・その他 )	はい・いいえ

★希望日・希望曜日等をご記入ください (6ヶ月先まで)

人間ドック	¥36,300	いつでもいい	曜日指定あり ( 月 火 水 木 金 土 )				
健康保険組合の補助対象オプション・補助金額・補助ルールは、ご加入の健康保険組合にご確認ください		希望日あり	年	月	日		
			年	月	日		
			年	月	日		

②希望のオプション検査に印をつけてください ※当日追加はできません

	税込価格	チェック欄	◎は補助対象 (但し、年齢等により対象外の場合もあります)
内視鏡検査	¥3,300		◎ 胃カメラ検査 (バリウム検査からの変更差額)
	¥2,200		鎮静剤 (79歳まで) 【胃カメラ検査 (経口) 及び大腸カメラ検査】
★胃カメラ検査を希望される方は挿入部位を選択してください【経口 (鎮静あり・なし) ・経鼻 (鎮静なし)】			
CT検査	¥11,000		胸部CT検査 (胸部レントゲン検査からの変更差額)
	¥14,300		腹部CT検査 (肝臓・胆嚢・膵臓・脾臓・腎臓)
	¥2,750		内臓脂肪測定
脳	¥29,700		◎ 脳セット【脳MRI/MRA検査+頸動脈エコー検査】
循環器	¥8,800		心臓エコー検査
	¥1,650		四肢動脈硬化検査 (ABI/PWV)
甲状腺	¥7,700		甲状腺セット【甲状腺エコー検査+甲状腺ホルモン (TSH+FT3+FT4) 検査】
骨	¥4,950		骨塩定量 (腰椎+股関節)
腫瘍マーカー	¥4,950		腫瘍マーカーセット (CEA・CA19-9・AFP:肝臓・膵臓・大腸)
	¥1,650		◎ 【男性】前立腺がん検診 (腫瘍マーカー:PSA)
	¥3,300		婦人科腫瘍マーカーセット (腫瘍マーカー:CA125・CA15-3)
特殊血液検査	¥3,300		胃の健康度チェック【胃ABC検査 (H.ピロリ抗体+ペプシノゲン)】
	¥25,300		アミノインデックス検査【胃・大腸・膵臓・肺・前立腺・乳・子宮・卵巣がんのリスク検査】
	¥13,200		LOX-index (ロックスインデックス) 検査【脳梗塞・心筋梗塞の将来リスク検査】
女性	子宮ガン	¥4,400	◎ 子宮頸がん検診
		¥3,300	経膈エコー検査 (子宮・卵巣など) 【子宮頸がん検診と同時実施のみ追加可】
	乳がん	¥6,600	◎ 乳がん検診 (マンモグラフィー2方向)
		¥3,850	◎ 乳がん検診 (乳腺エコー検査)

ご記入後、FAX・郵送でお送りください

- ・株式会社バリューHRの健診予約システムへの申請が必要です。
- ・未申請の場合、事前配布物等の準備ができませんので、ご予約後は速やかに申請をお願いいたします。
- ・キャンセル・変更等は、お早めにご連絡ください。
- ・当日のオプション追加は出来ません。事前にお申し込みください。

(医) 徳洲会 松原徳洲会病院 健康管理センター

〒580-0032 松原市天美東7-13-26

※電話でのお問合せ 12:30~16:00

FAX 072-334-5032

TEL 072-334-3400 (代表)

