

人間ドック申込書

《検査項目》 ホームページをご参照ください

《検査料金》 人間ドック（血液胃がんリスク検査）：午前受診…32,340円 午後受診…29,480円

（税別） 人間ドック（バリウム）：40,700円 人間ドック（胃内視鏡）：50,050円

※横浜大星クリニックは、「人間ドック（胃内視鏡）」を実施していません。

事業所名	
事業所所在地	〒 —
電話番号	()
事業所ご担当者	

フリガナ お名前	性別	生年月日	予約日時	健診コース			ご希望クリニックに ○を付けて下さい	
	男・女	昭・平 年 月 日	月 日 :	人間ドック (血液胃がん リスク検査)	人間ドック (バリウム)	人間ドック (胃内視鏡) ※ 溜池のみ	溜池	横浜
	男・女	昭・平 年 月 日	月 日 :	人間ドック (血液胃がん リスク検査)	人間ドック (バリウム)	人間ドック (胃内視鏡) ※ 溜池のみ	溜池	横浜
	男・女	昭・平 年 月 日	月 日 :	人間ドック (血液胃がん リスク検査)	人間ドック (バリウム)	人間ドック (胃内視鏡) ※ 溜池のみ	溜池	横浜
	男・女	昭・平 年 月 日	月 日 :	人間ドック (血液胃がん リスク検査)	人間ドック (バリウム)	人間ドック (胃内視鏡) ※ 溜池のみ	溜池	横浜
	男・女	昭・平 年 月 日	月 日 :	人間ドック (血液胃がん リスク検査)	人間ドック (バリウム)	人間ドック (胃内視鏡) ※ 溜池のみ	溜池	横浜
	男・女	昭・平 年 月 日	月 日 :	人間ドック (血液胃がん リスク検査)	人間ドック (バリウム)	人間ドック (胃内視鏡) ※ 溜池のみ	溜池	横浜

《メモ》

●溜池山王大星クリニック TEL:03-6426-5933 FAX:03-6426-5934

●横浜大星クリニック TEL:045-683-6067 FAX:045-683-6068