人間ドック・健康診断 受付票

予約日 R 年 月 日 担当

									カルテIロ		
予約	日時	R	年 月	日 ()	:		Dr	וודעונג)	
								Di			
受診者情報							健診コース・金額(税込)				
フリガナ		オオタカ ルカ					□ 定期コ	- ス1	¥3,740		
氏名		H <u>姓:</u> 大高 瑠香 () ()					☑ 定期□	 - ス2	¥7,150		
							□ 有機溶	ទ 剤基本	¥2,200		
s ∙⊕		5 年 10月 6 日 (30 歳) 男・②				定	有機溶剤:				
自宅住所		- 570 _ 0036				期健診	特化物:				
		守口市大枝東町20-8					その他:				
							□じん肺		¥3,300		
TE	L	080-3448-5969					□ 石綿(フ	7スベスト)	¥3,300		
 事業	———	株式会社へリオス					□ 予備身体検査(船舶免許)				
名称		体払去位へいれる					□ 生活習	 慣病ドック	¥18,700		
事業所住所		- 540 _ 0012				人間ドッ	□ 人間ド	ック	¥42,900		
		大阪市中央区谷町3-6-4 大拓ビル20 7 F					□ シンプル	/ドック	¥29,700		
							□ 脳ドック		¥16,500		
事業所 連絡先		TEL/ 06-6910-4192					□ 肺ドック	1	¥16,500		
		FAX/ 06-6910-4172					□肝臓ド		¥18,700		
事前总	 é 付物	(勤務先)・ご自宅・(当日記載) /				ク			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
送付先					, / 送付		□ 守口市脳ドック				
—————————————————————————————————————		(勤務先)・(ご自宅)・(窓口渡し) /				□ ニトリグループ					
					, / 送付	結果票送付時のWチェック担当の確認事				 項	
事業所分 結果票		(不要)・(必要)				□ 送付状・結果票の <u>氏名を照合する</u>					
		送付先: 全記事業的 ・ (自宅)			, 送付						
		後日本人支払い 後日会社請求								C-1-4	
決済方法		金額:¥				□【保健指導に関する個人情報の共同利用】を <u>添付する</u>				実施者	
		請求書宛名: /				□ 予約登録画面で結果票発送日を入力する				ED	
		請求書送付先:			, 送付						
	 考										
		└──── 挂4種セット	¥4,950	□ 骨の健康原		; 	¥4,950	□ 胃カメラ	¥15,400		
オプション	□女性	女性5種セット ¥6,160		□ スモールデンスLDL		ž	¥3,300	□ 骨密度検査	¥2,500		
	□ 3種	セット	¥3,960	□ 肝炎1種		ž	¥1,100	□ 眼底カメラ・眼圧	¥3,080		
	□ 肺カ	がんセット	¥4,950	□ 感染症①		ž	¥4,950	□ ABI	¥2,200		
	□ 肝カ	Fがんセット ¥4,950		□ 感染症②		¥	11,000	□ 便潜血(2回法)	¥880		
	□ 子宮	宮がんセット	¥3,960	□ 血液型			¥660	□ 便培養	¥3,850		
	□ 乳力	がんセット	¥2,750	□ view39		¥	13,200				
	□ マー	カー1種	¥1,650	□ □ックスインデックス		¥	12,650				
	□ AB		¥3,850	□ アミノインデックス			25,300				
			¥1,980	□ 頭部MRI/MRA			14,850				
		心臓病検査 ¥2,530		□ 胸腹部CT(1種¥8,800)			14,080				
		甲状腺検査 ¥4,400		□ 腹部超音波			¥5,500 ¥8,800				
		貧血検査 ¥2,530		□ 心臓超音波		-	-0,000	□			