健診予約システム

Home » 健診予約システム





お名前(フリガナ) 必須		
性別 必須	○男)女	-
生年月日 必須	○大正 ○昭和 ○平成 ▼ 年 ▼ 月 ▼ 日	
メールアドレス 必須	例) ex mple@example.com	-
メールアドレス(確認用)	(행) ex. mpie@example.com	-
勤務先名称 必須 ※健康保険組合をご利用の方	例)東高輪病院	
勤務先郵便番号 ※健康保険組合をご利用の方	例) 10 -8606	
勤務先住所 必須 ※健康保険組合をご利用の方	例) 東京N楼区高辖3-10-11	④赤丸の部分を入力
勤務先電話番号 ※健康保険組合をご利用の方	例) 03 3443-9555	
自宅電話番号 必須	例) 03 3443-9555 ※日中でも緊急の連絡が取れる番号	
携帯電話番号 必須	例) 03 3443-9555 ※日中で 5緊急の連絡が取れる番号	
問診票・結果表送り先 必須	○ 自宅 ○ 会社	-
問診票・結果表送り先郵便番号 これ	例) 10 -8606	_
問診票・結果表送り先ご住所 必1	例) 東) 部港区高輪3-10-11	-
お支払い方法 必須	○ 半日窓口 ○ 会社へ請求	-
保除証成分 巡復	0 被保険者	-

当センターでの健診受診歴 必須	○あり ○なし	
目部内視鏡検査の選択 ※目カメラ検査をご希望の方	○ 経口 ○ 経鼻 ◉ 胃カメラ検査無し	⑤赤丸の部分を入力
病院内での食事の選択 ※一泊ドックをご希望の方	○ 普通食 ○ ヘルシー食	
現在お飲みになっているお薬 必須 ※一泊ドックをご希望の方	 コレステロール 糖尿 中性脂肪 尿酸値 無し 	
宿泊ホテル ※一泊ドックをご希望の方	 ○ 東急ステイ五反田(差額なし) ○ 品川東武ホテル(+4,620円) ○ 品川プリンスホテル(+4,620円 1室1名利用の場合) ○ グランドプリンスホテル新高輪(+27,445円 1室1名利用の場合) ○ グランドプリンスホテル新高輪(+19,712円 1室2名利用の場合) 	

オプションメニュー

オプションで追加ご希望の検査がある場合は、ご希望の箇所に全てチェックを入れてください。 ※オプション検査のお申込みに際しては、<mark>必ず<u>こちら</u>をご覧いただき</mark>、検査内容と金額をよくご確認のうえお申し込みください。

ミニドック	□ 脳ミニドック 39,600円 (税込み) □ 肺ミニドック 25,300円 (税込み)
	
	□ 大腸ミニドック 鎮静剤使用希望 +5,500円 (税込み) □ レディースミニドック 28,600円 (税込み)
CT · MRI	 □ 胸部 C T 検査 17,600円(税込み) □ 腹部 C T 検査 17,600円(税込み) □ 内臓脂肪測定 5,500円(税込み) □ 内臓脂肪測定(腹部 C T 検査とセットで実施) 100円(税込み) □ 融岡RI・MRA検査 36,300円(税込み) □ 全身MRIがん検査(DWI) 66,000円(税込み) □ 特別開笠短着形(MRCP) 38,500円(税込み)