所属ｺｰﾄﾞ［　　］

事業所名：

2023年度 日赤健診予約書

③

チェック方法	
□	他の□に✓が重ならないようご記入ください ※黒色以外も可
☑	

事業所に所属の方で《扶養、協会けんぽ以外》の保険証をお持ちの方

こちらの予約書③での申込みの方は同じ事業所に所属している方のみになります
確認書①の支払い方法と同じ支払い方法になります（人間ドックコースご希望の場合は支払方法についてご相談させていただく場合がございます）

フリガナ 氏名	性別	生年月日	電話番号
旧姓〔　　〕 受診者番号：	□ 男 □ 女	□ 昭和 □ 平成　年　月　日〔　　〕歳	自　宅　－　－ 個人携帯　－　－ 日程再通知のショートメールを送信いたしますのでご記入ください

健康診断
- □ 日赤生活習慣病健診 ※午後実施（オプション検査により午前実施の場合があります）

人間ドック
- 1日ﾄﾞｯｸ
  - □ 標準コース（胃バリウム）
  - □ 標準コース（胃カメラ*別途料金有）
  - □ 消化器コース＊胃ｶﾒﾗ
  - □ レディースコース＊胃ｶﾒﾗ
- 2日ﾄﾞｯｸ
  - □ 総合ｺｰｽ（□宿泊・□通所）
  - □ 総合＋胸部CTｺｰｽ（□宿泊・□通所）

オプション検査
- □ ヘリコバクター・ピロリ ＋ ペプシノゲン
- □ 胸部CT
- □ 腹部超音波
- □ 体組成測定
- □ 内臓脂肪CT
- □ 胃部X線（胃ﾊﾞﾘｳﾑ）
- 腫瘍マーカー
  - □ PSA（男性）
  - □ CEA
  - □ AFP
  - □ CA19－9
  - □ CA125（女性）
- 女性
  - □ 甲状腺超音波＋血液（甲状腺）
  - □ 骨密度
  - □ 子宮頸がん検診
  - □ 子宮頸がん検診＋HPV検査
  - □ 経腟超音波
  - □ マンモグラフィ ※乳がん検診
  - □ 乳房超音波
  - □ マンモグラフィ＋乳房超音波
- ------人間ドック限定------
  - □ 頚動脈超音波
  - □ 頭部MRI＋MRA
  - □ あたまの健康（認知機能）ﾁｪｯｸ
  - □ 脳の健康度評価セット〔頭部MRI＋MRA、頚動脈超音波、あたまの健康（認知機能）チェック〕
  - □ 血圧脈波
  - □ 視野検査
  - □ 膀胱超音波（消化器ｺｰｽ以外）
  - 人間ドック その他オプション〔　　〕

受診希望月
4 10
5 11
6 12
7 1
8 2
9 3

フリガナ 氏名	性別	生年月日	電話番号
旧姓〔　　〕 受診者番号：	□ 男 □ 女	□ 昭和 □ 平成　年　月　日〔　　〕歳	自　宅　－　－ 個人携帯　－　－ 日程再通知のショートメールを送信いたしますのでご記入ください

健康診断
- □ 日赤生活習慣病健診 ※午後実施（オプション検査により午前実施の場合があります）

人間ドック
- 1日ﾄﾞｯｸ
  - □ 標準コース（胃バリウム）
  - □ 標準コース（胃カメラ*別途料金有）
  - □ 消化器コース＊胃ｶﾒﾗ
  - □ レディースコース＊胃ｶﾒﾗ
- 2日ﾄﾞｯｸ
  - □ 総合ｺｰｽ（□宿泊・□通所）
  - □ 総合＋胸部CTｺｰｽ（□宿泊・□通所）

オプション検査
- □ ヘリコバクター・ピロリ ＋ ペプシノゲン
- □ 胸部CT
- □ 腹部超音波
- □ 体組成測定
- □ 内臓脂肪CT
- □ 胃部X線（胃ﾊﾞﾘｳﾑ）
- 腫瘍マーカー
  - □ PSA（男性）
  - □ CEA
  - □ AFP
  - □ CA19－9
  - □ CA125（女性）
- 女性
  - □ 甲状腺超音波＋血液（甲状腺）
  - □ 骨密度
  - □ 子宮頸がん検診
  - □ 子宮頸がん検診＋HPV検査
  - □ 経腟超音波
  - □ マンモグラフィ ※乳がん検診
  - □ 乳房超音波
  - □ マンモグラフィ＋乳房超音波
- ------人間ドック限定------
  - □ 頚動脈超音波
  - □ 頭部MRI＋MRA
  - □ あたまの健康（認知機能）ﾁｪｯｸ
  - □ 脳の健康度評価セット〔頭部MRI＋MRA、頚動脈超音波、あたまの健康（認知機能）チェック〕
  - □ 血圧脈波
  - □ 視野検査
  - □ 膀胱超音波（消化器ｺｰｽ以外）
  - 人間ドック その他オプション〔　　〕

受診希望月
4 10
5 11
6 12
7 1
8 2
9 3

フリガナ 氏名	性別	生年月日	電話番号
旧姓〔　　〕 受診者番号：	□ 男 □ 女	□ 昭和 □ 平成　年　月　日〔　　〕歳	自　宅　－　－ 個人携帯　－　－ 日程再通知のショートメールを送信いたしますのでご記入ください

健康診断
- □ 日赤生活習慣病健診 ※午後実施（オプション検査により午前実施の場合があります）

人間ドック
- 1日ﾄﾞｯｸ
  - □ 標準コース（胃バリウム）
  - □ 標準コース（胃カメラ*別途料金有）
  - □ 消化器コース＊胃ｶﾒﾗ
  - □ レディースコース＊胃ｶﾒﾗ
- 2日ﾄﾞｯｸ
  - □ 総合ｺｰｽ（□宿泊・□通所）
  - □ 総合＋胸部CTｺｰｽ（□宿泊・□通所）

オプション検査
- □ ヘリコバクター・ピロリ ＋ ペプシノゲン
- □ 胸部CT
- □ 腹部超音波
- □ 体組成測定
- □ 内臓脂肪CT
- □ 胃部X線（胃ﾊﾞﾘｳﾑ）
- 腫瘍マーカー
  - □ PSA（男性）
  - □ CEA
  - □ AFP
  - □ CA19－9
  - □ CA125（女性）
- 女性
  - □ 甲状腺超音波＋血液（甲状腺）
  - □ 骨密度
  - □ 子宮頸がん検診
  - □ 子宮頸がん検診＋HPV検査
  - □ 経腟超音波
  - □ マンモグラフィ ※乳がん検診
  - □ 乳房超音波
  - □ マンモグラフィ＋乳房超音波
- ------人間ドック限定------
  - □ 頚動脈超音波
  - □ 頭部MRI＋MRA
  - □ あたまの健康（認知機能）ﾁｪｯｸ
  - □ 脳の健康度評価セット〔頭部MRI＋MRA、頚動脈超音波、あたまの健康（認知機能）チェック〕
  - □ 血圧脈波
  - □ 視野検査
  - □ 膀胱超音波（消化器ｺｰｽ以外）
  - 人間ドック その他オプション〔　　〕

受診希望月
4 10
5 11
6 12
7 1
8 2
9 3

日本赤十字社熊本健康管理センター 事業推進課　〒861-8528 熊本市東区長嶺南二丁目1番1号