

【オプション検査申込書】

太枠内のみご記入ください。

事業所名		所 属	
氏 名		生年月日	昭和 平成 年 月 日

希望される検査の申込欄に○印をご記入下さい

申込	検査コード	項 目	料金(税込)	申込	検査コード	項 目	料金(税込)
	9301	肝機能(LDH)	¥100		2015	有機溶剤健診	¥5,700
	9203	肝炎セット	¥2,400		2021	有機・トルエン	¥3,300
	9223	B型セット	¥1,000		2022	有機・キシレン	¥3,300
	9204	リウマチセット	¥400		2855	スチレン	¥11,000
	9306	クレアチニン	¥100		9235	樹木セット	¥3,300
	9307	尿素窒素	¥100		9236	イネ科セット	¥4,000
	9206	痛風	¥100		9237	雑草セット	¥4,000
	9207	膵機能セット	¥300		9238	食物セット	¥4,000
	9234	胃がんリスク層別化検査	¥3,800		9239	食物(甲殻類)セット	¥1,600
	9209	心臓血液	¥1,500		9240	ペットセット	¥2,500
	9211	貧血検査	¥300		9241	ハウスダストセット	¥1,600
	9303	大腸がん検査	¥2,000		9254	ハチセット	¥2,400
	9229	甲状腺機能検査	¥4,300		9224	HCV抗体	¥1,700
	9225	腫瘍マーカーAセット	¥6,200		9218	CEA(癌胎児性抗原)	¥1,400
	9212	腫瘍マーカーBセット	¥4,500		9219	CA19-9	¥1,800
	9213	前立腺検査	¥2,000		9220	AFP	¥1,400
	9226	腫瘍マーカー婦人Aセット	¥4,500		9227	CYFRA(シフラ)	¥2,100
	9214	腫瘍マーカー婦人Bセット	¥3,000		9244	P53抗体	¥2,100
	1960	脳梗塞リスクマーカー	¥8,000		9245	エラスターゼ1	¥1,800
	9247	健康年齢	¥1,000		9228	SCC	¥1,500
	9253	View39(ビュー-39)	¥12,000		9221	CA125	¥2,000
					9222	CA15-3	¥1,500
合計金額		¥					

※ ■は単項目検査の申し込みとなります。

※「オプション検査のみ」で受診の場合は、採血料として別途1,100円が必要となります。

(「大腸がん検査」をお申込みの場合は、採血検査ではないため、採血料は不要です。)

※オプション検査料金のお支払いについては、健診日当日に「お申込者さまごと」のお支払いをお願いします。

また、おつりのないようご協力をお願いします。

※「クレアチニン」・「痛風」については「協会けんぽ一般健診」「生活習慣病予防健康診断」の項目に含まれております。

※「大腸がん検査」については「協会けんぽ一般健診」の項目に含まれております。