長浜商工会議所 行 （FAX 62-8001）

【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〇印をご記入ください

申込	検査コード	項　　目	料金（税込）
	9301	肝機能（LDH）	¥100
	9203	肝炎セット	¥2,400
	9223	B型セット	¥1,000
	9204	リウマチセット	¥400
	9306	クレアチニン	¥100
	9307	尿素窒素	¥100
	9206	痛風	¥100
	9207	膵機能セット	¥300
	9234	胃がんリスク層別化検査	¥3,800
	9209	心臓血液	¥1,500
	9211	貧血検査	¥300
	9303	大腸がん検査	¥2,000
	9229	甲状腺機能検査	¥4,300
	9225	腫瘍マーカーAセット	¥6,200
	9212	腫瘍マーカーBセット	¥4,500
	9213	前立腺検査	¥2,000
	9226	腫瘍マーカー婦人Aセット	¥4,500
	9214	腫瘍マーカー婦人Bセット	¥3,000
	1960	脳梗塞リスクマーカー	¥10,000
	9247	健康年齢	¥1,000
	9253	View39（ビュー39）	¥12,000
合　計　金　額		¥	

申込	検査コード	項　　目	料金（税込）
	2015	*有機溶剤健診*	*¥5,700*
	2021	*有機・トルエン*	*¥3,300*
	2022	*有機・キシレン*	*¥3,300*
	2855	*スチレン*	*¥11,000*
	9235	樹木セット	¥3,300
	9236	イネ科セット	¥4,000
	9237	雑草セット	¥4,000
	9238	食物セット	¥4,000
	9239	食物（甲殻類）セット	¥1,600
	9240	ペットセット	¥2,500
	9241	ハウスダストセット	¥1,600
	9254	ハチセット	¥2,400
	9224	HCV抗体	¥1,700
	9218	CEA（癌胎児性抗原）	¥1,400
	9219	CA19-9	¥1,800
	9220	AFP	¥1,400
	9227	CYFRA（シフラ）	¥2,100
	9244	P53抗体	¥2,100
	9245	エラスターゼ1	¥1,800
	9228	SCC	¥1,500
	9221	CA125	¥2,000
	9222	CA15-3	¥1,500

※　■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いたします。
また、おつりのないようご協力をお願いいたします。
※「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。