（2023年度）医療法人　徳州会　古河総合病院

※2023年度は定員数の関係で、39歳以下の方の受診受け入れはできません

Ⅰ．一般健康診断セット（40歳以上は特定健診を含む）の検査項目、料金

検 査 項 目		
医師診察、問診		
身長、体重、腹囲測定		
血圧、脈拍		
視力、聴力		
胸部Ｘ線検査（直接撮影　2方向）		
尿検査		蛋白、糖
血液検査	血液一般	赤血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット
	肝機能検査	GOT、GPT、γ-GTP
	血中脂質検査	LDL・HDL・中性脂肪 総コレステロール、non-HDLコレステロール
	血糖検査	空腹時血糖あるいはヘモグロビンA1c
	尿酸（痛風関連）	
	クレアチニン、eGFR（腎臓関連）	
心電図（安静時12誘導）		
合計金額（消費税込）　　￥10，340		

Ⅱ.オプション健康診断項目と料金

検 査 項 目	料金（税込）
大腸がん検査（便潜血2日法）	￥880
胃部Ｘ線検査	￥8，800
乳がん検診 ：乳房超音波	￥3，850
前立腺がん検診：血液検査（PSA）	￥1，650

（申込先 ）

医療法人　徳州会　古河総合病院

ＦＡＸ:0280－47－4210 、　TEL:0280－48－0638
〒306－0041　茨城県古河市鴻巣1555番地

旭化成健康保険組合

家族健診　申込書

申込日 ：　　年　　月　　日

フリガナ		被保険者証		生年月日	
		記号	番号		
申込者氏名		20 21		S H	年　　月　　日
住　所 （案内送付先）	〒　　ー				
電話番号	*TELは受診日の調整等、昼間に連絡の取れる番号をご記入下さい。				
一般健診 特定健診を含む	一般健康診断セット （税込:10，340円） ＊原則として一般健康診断セットは自動的に申し込みとなります。 ＊セット単価の設定になっていますので、実施されなかった検査に対する減額はいたしません。				
オプション健診 （希望項目にレ点）	検査項目		金額（消費税込）		
	☐ 大腸がん検査（便潜血2日法）		880円		
	☐ 胃部X線検査		8，800円		
	☐ 乳がん検診 ：乳房超音波		3，850円		
	☐ 前立腺がん検診：血液検査（PSA）		1，650円		
希望日 （月～金で記入）	第1	年　　月　　日（　　曜日）			
	第2	年　　月　　日（　　曜日）			
	第3	年　　月　　日（　　曜日）			
	*受診日、受付時間は日程案内でお知らせします。				
要望等					

*ご提供いただいた個人情報については、適切に利用し情報管理に十分配慮いたします。
*健診のお申込みをされた方に、後日、健診のご案内をお送り致します。