

# さくら人間ドック・ミニドック予約用紙

〒 \_\_\_\_\_

ご住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

フリガナ  
お名前 \_\_\_\_\_ 様

生年月日 昭和・平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※ご希望するコースを選択☑し、希望日を第三希望までご記入ください。

## ◆人間ドック◆

- Aコース（血液・尿検査、超音波、胃バリウム検査、便潜血、肺レントゲン検査、心電図）
- Bコース（血液・尿検査、超音波、胃内視鏡、便潜血、肺・腹CT・レントゲン検査、心電図）
- Cコース（血液・尿検査、超音波、胃・大腸内視鏡、肺・腹CT・レントゲン検査、心電図）

〔結果説明〕

- 詳細郵送
- 当日簡易説明、詳細郵送
- 詳細郵送後、後日外来にて詳細説明

## ◆ミニドック◆

- 生活習慣病（血液検査：脂質異常症、糖尿病、高尿酸血症）
- 肝・膵・腎臓（血液検査）
- 胃内視鏡（鎮静剤使用）
- 胃内視鏡（鎮静剤使用）+ ピロリ菌抗体検査
- ピロリ菌・胃炎（血液検査）
- <sup>すいぞう</sup>膵臓癌（<sup>すいぞう</sup>膵臓CT+<sup>すいぞうしゅよう</sup>膵臓腫瘍マーカー）
- 前立腺癌（血液検査）
- 肺CT
- 便潜血

〔結果〕

すべて郵送となります。

### ご希望日

<第一希望> \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

<第二希望> \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

<第三希望> \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※木曜・土曜は人間ドックをおこなっておりません。