

# 日帰り・宿泊ドック申込書（7月～1月）

ご記入いただき FAX で送付して下さい

お申込日 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日
氏名	様	男・女	年 月 日
住所	〒		
電話	自宅・携帯	FAX	
保険証(どちらかに○)	公立学校共済組合	その他(国保・健保等)	

ご希望のコースに○を付けて下さい

【 7月～1月 】

コース	内容	料金 (税込)
1日ドックコース	半日で終了するドック	34,100円
2泊3日Aコース	2泊3日の標準コース	男性 73,920円 女性 78,100円
2泊3日Bコース	2泊3日Aコース+大腸内視鏡	男性 90,420円 女性 94,600円
2泊3日Cコース	2泊3日Aコース+脳ドック	男性 106,920円 女性 111,100円
1泊2日Eコース	1泊2日標準コース	男性 72,160円 女性 77,440円
1泊2日Hコース	1泊2日Eコース+脳ドック	男性 105,160円 女性 110,440円

1日ドックはご希望日、宿泊ドックはご希望日初日をご記入下さい

第一希望日(曜日)	年 月 日( )
第二希望日(曜日)	年 月 日( )
第三希望日(曜日)	年 月 日( )

備考	
----	--

※1日ドックは火曜日・木曜日予約が可能です。

※1泊2日ドックは月曜日～木曜日入院、2泊3日は日・火・木曜日入院になります

※7月～1月は日程が少なくご希望に添えない場合がありますのでご了承下さい。

※ご不明な点、ご希望等あれば備考欄にご記入下さい。

東北中央病院 医事課 健康管理係

FAX:023-624-4495