

【 お電話にてのご予約 】

予約専用ダイヤル:0428-31-5312

予約受付時間 : 平日/9:00~12:00、13:00~16:30、土曜/9:00~12:30
(休館日/日曜日)

* 下記1~8の流れに沿って、ご予約下さい。

1. ご予約の際 ご用意頂くもの。

健康保険証 ・ 健康保健組合等からの書類などがある場合(利用券・特定健康診査受診券・結果報告書など)

2. 健診内容をお伝え下さい。

雇い入れ健康診断 定期健診 生活習慣病健診 人間ドック 脳ドック

* 健保又は代行機関のご契約指定コースがある場合は、指定コースをお伝え下さい。

3. 下記 受診者様情報をお伝え下さい。

お名前 ・ お名前の漢字 ・ 生年月日 ・ 性別 ・ 郵便番号含むご住所 ・ 電話番号 ・ 携帯番号

4. 新町クリニックでの受診歴の有無をお伝え下さい。

過去に、新町クリニックで健康診断を受診したことがありますか？(外来診療は除く)

* 院内健診(新町クリニック内での受診)か巡回健診(新町クリニックが会社へ出向いての受診)は問いません。

5. 下記 健康保険証をお伝え下さい。

保険者名(組合名) ・ 保険者番号 ・ 記号 ・ 番号 ・ 続柄(被保険者・被扶養者等)

6. 健康診断ご希望日を、事前に第3希望まで確認頂きお伝え下さい。(日曜日及び土曜日の午後は休館日となっております)

7. 各種オプション検査をご希望される場合はお申し付け下さい。

* 後日お申込み頂く場合は、早めにご連絡下さい。 尚、腹部超音波検査・乳がん検診・子宮がん検診を

後日お申込みされる場合は、予約状況により日程の変更をお願いする場合がございます。ご了承下さい。

<input type="checkbox"/> 腹部超音波検査	5,500	<input type="checkbox"/> 肺がん検査(喀痰細胞診)	3,000
<input type="checkbox"/> 乳がん検診(視触診及びマンモグラフィ又は乳腺エコー)	6,600	<input type="checkbox"/> 骨密度検査(X線による検査)	2,000
<input type="checkbox"/> 子宮がん検診(頸部細胞診・内診・超音波)	6,000	<input type="checkbox"/> ABC検診(ピロリ抗体+ペプシノーゲンの胃がんリスク検査)	4,500
<input type="checkbox"/> ピロリ菌検査(血液による抗体検査)	2,000	<input type="checkbox"/> 甲状腺検査(TSH・FT3・FT4)	4,900
<input type="checkbox"/> CEA(大腸がん・肺がんの腫瘍マーカー検査)	1,500	<input type="checkbox"/> 軽度認知障害(MCI)リスク検査	20,000
<input type="checkbox"/> CA19-9(膵がん・胆嚢がん・胆管がんの腫瘍マーカー検査)	1,900	<input type="checkbox"/> 脳梗塞・心筋梗塞のリスク検査(ロックスインデックス)	18,000
<input type="checkbox"/> AFP(肝がんの腫瘍マーカー検査)	1,500	<input type="checkbox"/> アルコール体質検査(パソコン・スマートフォンから結果確認)	6,000
<input type="checkbox"/> 腫瘍マーカー3点セット(CEA・AFP・CA19-9のセット)	4,900	<input type="checkbox"/> アルコール体質検査(紙結果確認)	7,500
<input type="checkbox"/> PSA(前立腺がんの腫瘍マーカー検査)	1,700	アミノインデックス	
<input type="checkbox"/> アレルギー39検査セット(39種類のアレルギー検査)	15,000	<input type="checkbox"/> (胃・肺・大腸、膵臓・前立腺(男性)・乳子宮(女性)のがん及び糖尿病のリスク検査)	23,000

*単価は税抜き価格となっています。

*アルコール体質検査:アルコールを分解する代謝酵素の遺伝子タイプを調べる検査です。自らの体質を理解しアルコール依存症、アルコール中毒、咽喉がん、食道がん、肝臓疾患への危険性を認識し、適度な飲酒を心がけることで疾病予防に貢献します。結果閲覧方法によって料金が異なります。

*アレルギー検査セットの項目: 樹木(スギ、ヒノキ、ハンノキ、シラカンバ)、草本類(カモガヤ、オオアワガエリ、ブタクサ、ヨモギ)、室内塵(ヤケヒョウヒダニ、ハウスダスト)、動物(ネコ、イヌ)、昆虫(カ、ゴキブリ)、卵(卵白、オホムコト)、牛乳(ミルク)、小麦(小麦)、豆・穀・種実類(ピーナツ、大豆、ソバ、コマ、米)、甲殻類(エビ、カニ)、果物(キウイ、リンゴ、バナナ)、魚・肉類(マグロ、サケ、サバ、牛肉、鶏肉、豚肉)、空中真菌(アルテルナリア(ススガビ)、アスペルギルス(コウジカビ))、真菌その他(カンジダ、マラセチア、ラテックス)

*腹部超音波検査、PSA(前立腺がんの腫瘍マーカー検査)は、人間ドックは基本項目に含まれます。

8. 他、お問い合わせがある場合はお伝え下さい。