

レディース健診プラン のご案内

託児所
完備

専任の保育士によってお子様を安全にお預かりします。
託児所の利用を希望される方は、健診予約時にお申しつけ下さい。

検査内容

理学検査	問診及び医師による聴打診
身体測定	身長、体重、BMI、腹囲、視力、聴力（オーディオ）、血圧
尿・便検査	尿検査（糖、蛋白、ウロビリノーゲン、潜血）
生理学検査	心電図検査
X線検査	胸部X線検査
血液検査	（血液学検査）赤血球数、白血球数、血色素量、ヘマトクリット、血小板数 （生化学検査）GOT、GPT、 γ -GTP 中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール （糖代謝検査）血糖

健診料金：**6,160円（税込）**

※項目キャンセルの場合の値引きは致しかねますのでご注意ください。

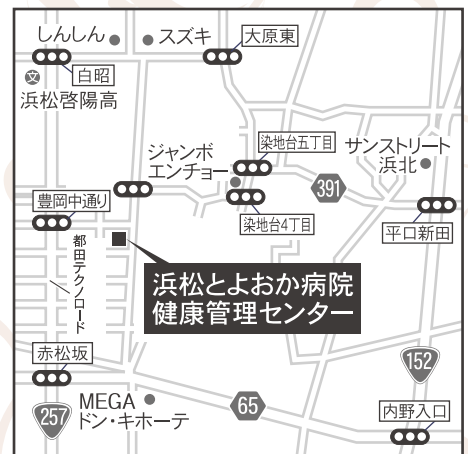
婦人科
検診

火曜日（午前）、第2・第4土曜日（午前）に予約可能。
浜松市が行っている乳がん検診・子宮頸がん検診もご利用できます。

オプション検査

乳がん検診（マンモグラフィ）	4,400円（税込）
子宮頸がん検診（子宮頸部細胞診）	4,400円（税込）
子宮頸がん検診セット（子宮頸部細胞診＋経膈エコー）	8,800円（税込）
乳がん検診、子宮頸がん検診セット	11,000円（税込）
CEA、CA125（腫瘍マーカー）	3,300円（税込）

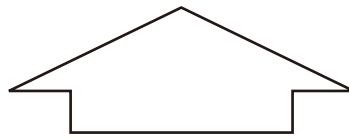
※その他の検査もオプション設定可能です。



医療法人豊岡会 浜松とよおか病院
〒433-8103 静岡県浜松市中央区豊岡町110

TEL 0120-087-356 FAX 053-439-0700

巡回健診、産業医についてもお気軽にご相談下さい。



浜松とよおか病院

FAX番号 053-439-0700

レディース健診プラン申し込み用紙 (FAX用)

会社名			
案内送付先 ご住所			
(フリガナ)		電話番号	()
お名前		携帯番号	()
		生年月日	年 月 日
受診希望日	第1希望	第2希望	第3希望
	月 日	月 日	月 日
特になし その他 ()			

オプション検査を希望される場合は○をつけてください。

	乳がん検診 (マンモグラフィー)	4,400円 (税込)
	子宮頸がん検診 (子宮頸部細胞診)	4,400円 (税込)
	子宮頸がん検診セット (子宮頸部細胞診+経膈エコー)	8,800円 (税込)
	乳がん検診、子宮頸がん検診セット	11,000円 (税込)
	CEA、CA125 (腫瘍マーカー)	3,300円 (税込)

※本申込書にてレディース健診プラン予約申込ができます。当院までFAXをお願い致します。

※FAXを確認後、担当者よりご確認お電話を入れさせていただきます。

※予約状況により日程の変更をお願いすることがありますのであらかじめご了承願います。

※御送付頂きました個人情報、健康診断のお申込以外他の目的には使用しません。

※事前予約制で行っています。お電話またはFAXにてお申込みください。予約受付時間 8:30~17:30 (月曜日~土曜日)

【本申込書はコピーでも結構です。お手数ですが、よろしくお願い致します。】

浜松とよおか病院 TEL 0120-087-356 FAX 053-439-0700