

法人会会員の  
みなさまへ

# 人間ドック 会員限定価格

通常51,840円のところ→  
オプション検査は別料金となります。

# 43,200円

骨密度検査をサービスいたします。



## 当施設は、人間ドック・健診施設 機能評価認定を受けています。

快適な充実の  
基準検査項目と  
受診環境

☆胃部検査について

経口胃カメラと胃部レントゲンを差額なしでお選びいただけます。  
経鼻胃カメラの場合、別途2,160円（税込）でお選びいただけます。

☆健診施設内レディースエリア

乳がん・子宮がん検査に携わるスタッフは全て女性が対応いたします。

☆健診日 毎週月曜日～金曜日 土曜日は第2・3・5土曜日  
(祝祭日は除く)

☆受付時間 午前8時もしくは午前8時30分

☆医師面接 当日午後 順番にご案内致します。  
但し、土曜日の受診の場合は後日平日（月曜～金曜）の午後となります。（要予約）

人間ドック  
一日コース  
(総合健診)

受診を  
希望される方へ  
(完全予約制)

☆人間ドックは全て完全予約制です。

受診に必要な書類、資料等をお送りする都合上、希望日より10日程前に余裕をもってお申し込み下さい。

☆再検査が必要な場合

健診の結果、再検査が必要な場合は当センターにて対応させていただき、又精密検査が必要な場合は提携医療機関をご紹介させていただきます。

一般社団法人 オリエンタル労働衛生協会 東京支部

## オリエンタル上野健診センター

〒110-0005 東京都台東区上野1-20-11

Mail ueno-center@oriental-gr.com

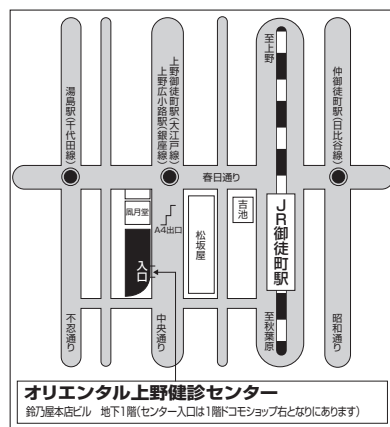
URL <http://www.oriental-gr.com/ort/oriental.htm>

代表電話 03(5816)0711

予約電話 03(5816)0720

裏面の人間ドック予約申込書にご記入の上、FAXにてお申し込みください。  
お電話によるご相談も承っております。

FAX **03(5816)0712**



# 人間ドック利用予約申込書

(平成 29 年 3 月 31 日まで有効)

オリエンタル上野健診センター

申込書送付先 FAX 03 (5816) 0712

法人会名 法人会	健診 希望日	第一希望	月	日 ( )
会社名 (法人会会員番号)		第二希望	月	日 ( )
		第三希望	月	日 ( )
〒 - 会社住所 会社電話 ( )				
フリガナ 申込者 氏名	男 ・ 女	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	
〒 - 申込者住所 携帯電話番号もしくは自宅電話番号 ( )				
健診種別 人間ドック基本コース 43,200円 (消費税3,200円込)				

下記の事項についてカッコ内に該当する項目に丸を付けてください。

(女性の方は生理期間中の受診を避けて頂けます様お願いします。)

\* 胃の検査方法はどちらを希望されますか。(経鼻胃カメラは火曜・土曜は不可。)  
[ 胃部レントゲン・経口胃カメラ・経鼻胃カメラ ]  
経鼻胃カメラの場合別料金 2,160円

\* 肺がん健診は希望されますか。  
別料金 10,800円  
[ はい・いいえ ]

\* 腫瘍マーカーセット (CA19-9・AFP・CEA) は希望されますか。  
別料金 4,320円  
[ はい・いいえ ]

\* 乳がん健診は希望されますか。  
別料金 3,780円  
[ マンモグラフィ・超音波・いいえ ]

\* 子宮がん健診は希望されますか。  
別料金 3,780円  
[ はい・いいえ ]

\* 骨密度検査は希望されますか。  
法人会会員様特典 別途料金はいただきません。  
[ はい・いいえ ]

※この申込書に記載されている内容については、健診の利用予約申込書としての目的以外には一切使用しません。