法人会会員のみなさまへ

人間ドック 会員限定価格

従業員およびそのご家族の方もご利用いただけます。

通常52,800円（税込）のところ→ **44,000円**（税込）

オプション検査は別料金となります。

ご希望者には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。

新しいオプション検査を導入しました！

緑内障早期スクリーニング

気づかぬ緑内障、手遅れになる前に… 視野検査のすすめ

視野検査をお勧めしたい方

- ☑ 40歳以上
- ☑ コレステロール値が高い
- ☑ 糖尿病が持病
- ☑ 血縁関係に緑内障の人がいる
- ☑ タバコを吸う
- ☑ 強い近視がある

緑内障の早期発見には、
眼圧・眼底・視野３本柱の受診を。

まっすぐ前方を見ている時に、前方を含めた上下左右、どの範囲が見えているか確認する検査です。
緑内障や視神経の障害を発見することができます。

3,850円（税込）

一般社団法人 オリエンタル労働衛生協会 東京支部

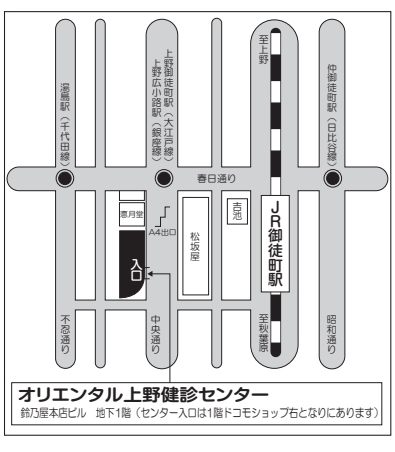
オリエンタル上野健診センター

〒110-0005　東京都台東区上野1－２０－１１
Mail　ueno-center@oriental-gr.com
URL　https://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

※上記内容は2025年3月31日まで有効。



人間ドック利用予約申込書

（2025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
〒　－ 申込人住所 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　４４，０００円（税込）			
問診票送付先　会社　・　自宅	日中連絡先　会社・自宅・携帯		

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きます様お願いします。）

＊下記ＵＲＬにて「個人情報の取扱いについて」を確認し、同意して申し込みます。
https://www.oriental-gr.com/ort/kensin/koj.html
〔　同意する　・　同意しない　　ご署名　　〕

＊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　2,200円（税込）

＊肺がん検査は希望されますか。　〔胸部マルチスライスＣＴ・喀痰細胞診・いいえ〕
別料金　・胸部マルチスライスＣＴ検査　8,800円（税込）
・喀痰細胞診　3,850円（税込）
・胸部マルチスライスＣＴ検査＋喀痰細胞診　11,000円（税込）

＊腫瘍マーカーセット（ＣＡ１９－９・ＡＦＰ・ＣＥＡ）は希望されますか。
別料金　４，４００円(税込)　〔はい・いいえ〕

＊乳がん健診は希望されますか。
別料金　３，８５０円(税込)　〔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　３，８５０円(税込)　〔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〕

＊視野検査は希望されますか。
別料金　３，８５０円(税込)　〔はい・いいえ〕

＊下記項目で受診希望されるものがあれば○を付けてください。

［ LOX-index検査 ・ MCIスクリーニング検査プラス ・ アミノインデックス検査
13,200円(税込)　16,500円(税込)　25,300円(税込) ］

※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。