

人間ドックお申込み用紙

この度、当院での人間ドックをご検討いただきまして誠にありがとうございます。当院では、消化器内視鏡専門医のメリットを生かし、経鼻胃カメラ、腹部エコーを標準プランに含め、がんの早期発見に特化した質の高い人間ドックをご提供いたします。ぜひご検討ください。個別にご希望の項目をご選択いただくことも可能です。

【ご希望日時】 _____ 月 _____ 日 _____ 時頃

(13時から16時の間が比較的余裕があります。)

【ご希望プラン】下記の中からお選びください。(個別にご相談の場合は、担当者さまがご来院可能な日時(月～土曜日の13時から16時)をお知らせください。)

標準プラン (23,500円 税込み)

メンズプラン (26,000円 税込み)

胃・大腸がんプラン (42,000円 税込み)

その他、個別にご相談 (来院日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時頃)

【その他お問合せ内容】 (例えば、肺、頭部CT希望、個別相談希望日時 など)

お名前：

ご連絡先：

(後日こちらからご連絡させていただきます)

あさひ内科・小児科クリニック
TEL 0586-51-8080
FAX 0586-51-8081