

予約申込対象者確認 **必須**

当健診センターで初回受診の方⇒ご予約対象外となります。送信せずこのままフォームを閉じてください。

当健診センターで受診歴がある⇒下記フォームの入力へお進みください。

※所属団体によってはご自身でお申し込みできない場合がございます。予めご了承ください。
ご不明点はお電話にてお問い合わせください。

登録番号 **任意**

※先頭の数字「0」は入力不要。 例：000123456⇒123456
※結果報告書（氏名欄下部）、領収証（発行日下部）などに印字されています。

メールアドレス **必須**

確認のため再度ご入力ください

入力間違いが増えております。お気を付けてください。
※申し込み後、申込内容確認の自動返信メールが届きます。メールが届かない場合、メールアドレスが相違しているか迷惑メールフィルター等の設定が影響している場合があります。自動返信メールが届かない場合はお手数をお掛けいたしますが、お電話にてご連絡をお願いします。
※迷惑メールフィルターを設定されている場合はドメイン 『@form.run』を受信できるように設定してください。

氏名 **必須**

氏名（フリガナ） **必須**

生年月日 **必須**

 年 月 日

※年月日すべてを入力しないと×表示になります。すべて入力するとチェックが付きます。

性別 **必須**

男性 女性

書類送付先住所 **必須**

郵便番号 都道府県

市区町村

番地

建物名・部屋番号

お手続きをされているのはご本人様ですか？ **必須**

はい

いいえ

保険証の種類 **必須**

国民健康保険（後期高齢者医療会）

社会保険（健保・共済・協会けんぽ）

保険証情報（被保険者・被扶養者） **必須**

選択してください

保険証情報（保険者番号） **必須**

※保険証下部に記載があります（例外あり）。

保険証情報（記号） **必須**

記号がない場合は「無し」、後期高齢者の場合は「後期高齢」とご入力ください。

※保険証上部に記載があります（例外あり）。

保険証情報（番号） **必須**

※保険証上部に記載があります（例外あり）。

※枝番号は記載がある方のみ入力してください。

123

保険証情報（枝番号） **任意**

※保険証上部に記載があります（例外あり）。

※枝番号は記載がある方のみ入力してください。

01

ご希望のコース **必須**

一日ドック料金：44,220円（税込）

※所属、補助利用団体により料金・コース名称・項目が異なります。

・女性は原則レディースフロアでのご受診となります。（予約確定メールの受診フロア欄をご確認ください）

・検査項目のキャンセルによる減額はいたしません。（一部ご契約団体除く）

・2023年4月受診分より契約内容に含まれる場合を除き梅毒検査「RPR」「TPHA」は実施いたしません。

一日ドック 下記【胃部検査について】をご確認ください。

【胃部検査について】

・受診日に80歳以上の方は安全の為、胃バリウム検査は実施できません。

・胃部検査は下記よりいずれかを選択してください。

胃部検査の選択 **必須**

胃バリウム検査（基本項目）

胃カメラ検査（有料オプション検査 定員有 税込6,600円）

胃部検査キャンセル

※所属団体により金額、内容が異なる場合がございます。

オプション検査（税込料金） 任意

脳ドック、脳検査は検査機器更新の為、現時点では2023年4月～5月の予約は受け付けておりません。

- 乳がん検診（マンモグラフィ1方向：3,300円・2方向：6,600円・乳房超音波：4,400円 ※検査項目当日選択制）※定員あり
- 子宮頸がん検診（4,400円）※定員あり
- 子宮頸がん検診+HPV検査（9,350円）※定員あり
- PSA（前立腺がん検査）（4,180円）
- 喀痰細胞診（3日法）検査（3,850円）
- 骨強度測定（1,650円）
- 血圧脈波検査(3,300円)
- 血管内皮機能検査（3,850円）※定員あり
- NT-proBNP検査（3,300円）
- C型肝炎ウイルス抗体（3,300円）※一部ご契約団体様以外には一日ドック基本項目として含まれております。
- 簡易視野検査（1,650円）
- ピロリ菌抗体（血液検査）（2,200円）※除菌治療後の方や除菌判定目的には向きません。
- 内臓脂肪測定（3,850円）※定員あり
- 頸動脈超音波検査（5,500円）※定員あり
- 睡眠時無呼吸症候群簡易検査（8,800円）
- 脳検査（脳MRI・MRA）（22,000円）※医師による結果説明はございません。※定員あり
- 脳ドック（脳MRI・MRA、頸動脈超音波、頸椎X線検査 専門医面談含）（44,000円）※定員あり
- 【水曜日のみ】心臓・血管ドック（心臓超音波、運動負荷心電図、NT-proBNP、頸動脈超音波、腹部大動脈超音波、血圧脈波、血管内皮機能検査、医師面談等含）（33,000円）※定員あり
- 【月曜日のみ】肺がん検診（胸部マルチスライスCT検査、胸部X線検査、喀痰細胞診(3日法)）（14,850円 ※健診コースに胸部X線を含まない場合は16,500円となります）定員あり ◆脳ドック希望時選択不可
- もの忘れ検診（認知機能・脳MRI）（16,500円）※年齢制限54歳～86歳のみ ※定員あり

※乳がん検診項目は当日保健師との問診時に選択となります。

※所属団体により金額、内容が異なる場合がございます。

※心臓・血管ドックは心臓の病気で通院または治療中の方は受診できません。

※脳ドック及び心臓血管ドック、肺がん検診項目の詳細はホームページにてご確認ください。

受付時間（複数選択可） **必須**

※ご希望に関係なく、コース・組み合わせによりお時間をこちらで指定させていただく場合がございます。

7：45

8：00

8：15

8：45

9：15

●日にち優先で希望（希望時間が空いていない場合は7：45～9：15のいずれかで良い）

第1希望日 2023年4月～2023年9月（平日のみ） **必須**

脳ドック、脳検査は検査機器更新の為、現時点では2023年4月～5月の予約は受け付けておりません。

※所属団体の受診期間にご注意ください。期間外のご受診は補助金が受けられない場合がございます。

■金曜日はご予約希望が集中します。その他の曜日もよろしければご検討ください。

第2希望日 2023年4月～2023年9月（平日のみ） **任意**

第3希望日 2023年4月～2023年9月（平日のみ） **任意**

第4希望日 2023年4月～2023年9月（平日のみ） **任意**

第5希望日 2023年4月～2023年9月（平日のみ） **任意**

第6希望日 2023年4月～2023年9月（平日のみ） **任意**

■第1～6希望日でお取りできない場合について **必須**

ご希望の内容にチェックしてください。

空き状況によりお受けできない場合がございます。予めご了承ください。

第1～6希望に入れない場合は予約希望無し、または再度お申し込み予定（以下の月と曜日の選択は不要です）

■4月

■5月

■6月

■7月

■8月

■9月

□ 曜日の指定は無い

□ 月曜日

□ 火曜日

□ 水曜日

□ 木曜日

□ 金曜日

同日受診希望者の有無について **必須**

希望無し

希望あり

希望ありの場合、同日受診希望者様のお申し込みが別途必要になります。同日受診希望者様分のお申し込みの際も『希望あり』を選択してください。

個人情報の取扱いについて **必須**

公益財団法人筑波メディカルセンターでは、病院・健診・在宅介護関連事業において、ご利用の方の個人情報については下記の目的に利用し、その取扱には万全の体制で取り組んでいます。

個人情報の利用目的

● 医療・介護の提供

当法人の医療・介護サービスの提供

他の病院・診療所・助産所・薬局・訪問看護ステーション・介護サービス事業者等の連

同意する

規約に同意の上チェックしてください

入力内容を確認