

【岡山商工会議所 会員専用検診FAX申し込み書】

- 【お申し込み手順】 1. ご希望のコースに☑印をご記入下さい。
 2. 必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込み下さい。
 3. FAX確認後こちらからご連絡させていただきます。

■ PET/CTがん検診

<input type="checkbox"/>	ベーシックコース (PET/CTがん検診)	88,000円(税込) 83,600円(税込)	+	<input type="checkbox"/>	結果説明・CD-R(オプション)	5,250円(税込) 4,990円(税込)
<input type="checkbox"/>	ベーシックコース+肺MDCT	109,000円(税込) 103,550円(税込)	+	<input type="checkbox"/>	結果説明・CD-R(オプション)	5,250円(税込) 4,990円(税込)
<input type="checkbox"/>	ベーシックコース+骨盤MRI	119,500円(税込) 113,530円(税込)	+	<input type="checkbox"/>	結果説明・CD-R(オプション)	5,250円(税込) 4,990円(税込)
<input type="checkbox"/>	ベーシックコース+脳MRI・MRA+頸部MRA	130,000円(税込) 123,500円(税込)	+	<input type="checkbox"/>	結果説明・CD-R(オプション)	5,250円(税込) 4,990円(税込)
<input type="checkbox"/>	エグゼクティブコース (PET/CT+肺・腹部・骨盤MDCT+骨盤MRI+脳MRI・MRA+頸部MRA+CTメタボリック・シンドローム+結果説明・CD-R)	168,000円(税込) 159,600円(税込)				

■ 総合がん検診 (事前説明などが必要なため、1ヶ月先からのご予約になります。)

<input type="checkbox"/>	総合がん検診コース(2日間)	男性 238,000円(税込) 226,100円(税込)	女性 248,000円(税込) 235,600円(税込)
<input type="checkbox"/>	総合がん検診コース宿泊セットプラン (ホテルグランヴィア 一泊 ※宿泊のみです)	男性 246,000円(税込) 233,700円(税込)	女性 256,000円(税込) 243,200円(税込)

■ MDCT肺がん検診

<input type="checkbox"/>	MDCT肺がん検診	21,000円(税込) 19,950円(税込)	+	<input type="checkbox"/>	結果説明・CD-R(オプション)	5,250円(税込) 4,990円(税込)
--------------------------	-----------	-----------------------------------	---	--------------------------	------------------	---------------------------------

■ MRI・MRA脳検診

<input type="checkbox"/>	MRI・MRA脳検診(脳MRI・MRA+頸部MRA)	42,000円(税込) 39,900円(税込)	+	<input type="checkbox"/>	結果説明・CD-R(オプション)	5,250円(税込) 4,990円(税込)
--------------------------	----------------------------	-----------------------------------	---	--------------------------	------------------	---------------------------------

■ MRI骨盤検診

<input type="checkbox"/>	MRI骨盤検診	31,500円(税込) 29,930円(税込)	+	<input type="checkbox"/>	結果説明・CD-R(オプション)	5,250円(税込) 4,990円(税込)
--------------------------	---------	-----------------------------------	---	--------------------------	------------------	---------------------------------

■ CTメタボリック・シンドローム検診

<input type="checkbox"/>	CTメタボリック・シンドローム検診	3,800円(税込) 3,610円(税込)	+	<input type="checkbox"/>	結果説明(オプション)	3,800円(税込) 3,610円(税込)
--------------------------	-------------------	---------------------------------	---	--------------------------	-------------	---------------------------------

※各検診の詳細につきましては、別途各パンフレットをご参照下さい。

ふりがな				性別	男 ・ 女
お名前					
生年月日	年	月	日	年齢	才
ご住所	〒 -				
ご連絡先	() -				
E-mail					
検診ご希望日	【第一希望】平成 年 月 日	【第二希望】平成 年 月 日	【第三希望】平成 年 月 日		

この申し込み書により取得した情報は、ご依頼を受けた要望等の対応にのみ利用し、ご利用者の同意なく第三者に提供されることはありません。

FAX 086-234-5633

※番号のお間違いのないよう、ご送信前に番号確認をお願い致します。

※本紙のご利用は、岡山商工会議所の会員企業の従業者並びにそのご家族の方とさせていただきます。