



福岡市職員共済組合 人間ドックキャンペーン

受診日

平成30年

1月5日(金)～3月30日(金)

※表示価格は税込です。

1 **無料**
通常¥2,160
骨密度測定

2 特別価格
¥1,620
通常¥3,240
SAS
(睡眠時無呼吸簡易検査)

3 特別価格
¥2,700
通常¥5,400
HPV
(ヒトパピローマウイルス)

4 特別価格
¥4,050
通常¥8,100
腫瘍マーカー3点セット
(CEA/CA19-9/CA125)

■対象者
福岡市職員共済組合加入のご本人
および被扶養者

■キャンペーン内容
期間中に人間ドックをご受診されると、
上記オプション①を“無料”で“皆様”に追加いたします。
②～④を“特別価格”で“希望される方”に追加いたします。



人間ドックセンター
ウィメンズウェルネス天神デュアル

福岡市中央区天神1-14-4 天神平和ビル7F

■お問合せ・ご予約
ウェルネス予約センター

(受付時間) 月～金 9:00～17:00
土(不定期) 9:00～12:00

(電話番号) **0120-489-379**

(FAX) 092-711-0255 (E-mail) info@h-wellness.or.jp



期間限定キャンペーン 専用申込書(女性)

受診確定日 年 月 日 曜日 RNO

受診期間:平成30年1月5日(金)~3月30日(金)

※太枠の中のみご記入下さい。(※印は、いずれかを“レ”チェックして下さい。)

希望日	① 月 日 ()	② 月 日 ()	③ 月 日 ()
健康保険組合名	福岡市職員共済組合		保険者番号 32400327
会社名			所属
記号	番号		
カナ氏名			* <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 被扶養者 * <input checked="" type="checkbox"/> 女性
氏名	生年月日 T. S. H		年 月 日 () 歳
送付先住所 (* <input type="checkbox"/> 自宅または <input type="checkbox"/> 勤務先)	〒 -		
自宅 TEL ()	-		左記以外の連絡先 () - [* <input type="checkbox"/> 携帯・ <input type="checkbox"/> 勤務先・ <input type="checkbox"/> その他]
E-mailアドレス			
*ウェルネスご利用は	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 複数回	*受診着サイズ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LL	
*胃検査	<input type="checkbox"/> 胃透視 <input type="checkbox"/> 胃内視鏡...	*要事前予約 <input type="checkbox"/> しない (生検発生時は当日保険診療にて実施)	
*子宮頸がん検診(診察・細胞診)	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	*乳がん検診(マンモグラフィ・超音波) <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	
追加オプション検査(別途料金・税込)			
[無料追加 ※全員] ※希望しない場合は「する」を横線で消していただき「しない」にチェックして下さい。			
*骨密度測定	{2,160円} → [無料]	<input checked="" type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	
[特別料金 ※希望者のみ]			
*SAS	{3,240円} → [1,620円]	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	(睡眠時無呼吸症候群簡易検査)
*HPV ※注	{5,400円} → [2,700円]	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	(子宮がんの原因とされている「ヒトパピローウイルス(HPV)」の有無を調べる検査)
*腫瘍マーカーセット	{8,100円} → [4,050円]	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	(CEA・CA19-9・CA125)
*経膈超音波 ※注	[3,240円]	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	子宮・卵巣の病気や変化を観察する検査
*喀痰細胞診	[3,240円]	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	痰による肺がんの検査
*甲状腺超音波	[3,240円]	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	甲状腺のがん・しこりがないかを観察する検査
*頸動脈超音波	[3,240円]	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	首の左右の頸動脈の血管の厚みを超音波で測定する検査
*甲状腺ホルモン (TSH・FT4)	[3,240円]	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	甲状腺機能に異常があるかどうか調べる検査(バセドウ病や甲状腺機能低下症など)
*アディポネクチン	[2,700円]	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	メタリックシンドロームの指標となる「アディポネクチン」の血中濃度を調べる検査
*ヘリコバクターピロリ抗体	[1,080円]	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	胃のピロリ菌感染の有無を調べる血液検査
*AFP	[2,700円]	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	腫瘍マーカー:主に肝臓がんを調べる血液検査
*Lox-index	[12,960円]	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	脳梗塞・心筋梗塞の発症リスクを調べる血液検査
*脳検査(頭部MRI・MRA)	[25,380円]	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	頭部MRI・MRAの検査... <u>要事前予約</u>
脳検査は提携施設へ移動していただきます。あらかじめご了承をお願いします。			
(※注)上記の経膈超音波およびHPV検査は子宮がん検診をお受けになる方のみご受診いただけます。ご了承ください。			
入力 /	確認 /	発送 /	区分 1. 2. 3. 4
		<input type="checkbox"/> 尿 <input type="checkbox"/> 便 <input type="checkbox"/> 喀痰	変更後 受診日
			男女同時受診 無・有(8・9)

◎ 胃内視鏡・脳検査は事前予約制です。

◎ まず受診決定日をお知らせする葉書がお手元に届き、次に受診の5日前までに案内資料一式が届きます。

(お手元に届かない場合は、ご連絡下さい。)

特定医療法人財団 博愛会 人間ドックセンターウェルネス

ウェルネス予約センター ☎ 0120-489-379 FAX092-711-0255

E-mail info@h-wellness.or.jp

受付時間:月~金曜 9:00~17:00 土曜(不定期) 9:00~12:00 日曜・祝日 休業