

10月・日曜健診のご案内

友の会、地域のみなさんへ

2019年10月の日曜健診のご案内をさせていただきます。この機会に健診を受けましょう

◆日時 10月20日(日) 当日受付8:30～10:30まで

◆申込締切 10月11日(金)まで ※予約制です

◆申込方法 下記の申込書、またはお電話にて受け付けます

<お願い> 特定健診を受けるには受診券が必要*です。健診当日までにご準備ください。

◆問合せ・申込み先 みみはらファミリークリニック 堺市蔵前町3丁5-47

電話：072(252)1507 FAX：072(253)3549

..... 日曜健診 申込書

【受診希望検診】 希望の健診(検診)に○を付けてください。

健診(検診)項目	健診(検診)項目
特定健診・後期高齢者健診・社会保険(家族)	胸部レントゲン(友 1375円 一般 2200円)
大腸がん検診	※堺市肺がん検診(※年に1回利用できます) 堺市在住の40歳以上の方
肝炎ウイルス検診(※公的健診1回のみ無料) 20歳以上の方	前立腺がん検診(友 1650円 2200円)
乳がん検診(視触診のみ) (※マンモは他医療機関で予約です 堺市在住の40歳以上の偶数年齢の方)	※堺市前立腺がん検診(1000円) 堺市在住50歳以上69歳以下の方 (※生涯において1回のみ利用)
心電図(友 825円 一般 1100円)	ペプシノゲン(友 1100円 一般 2200円)
※胃がんリスク検査(ABC検診(ピロリ菌+ペプシノゲン))(1000円) 堺市在住の40歳～49歳以下の方けん	ピロリ菌検査(友 1100円 一般 1925円)
骨密度(特定健診受診の方は無料)	フレイル健診(健康寿命健診) 友 825円 一般 1100円

お名前(ふりがな)		
性別	男・女	電話番号	
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日生まれ(歳)		
ご住所	〒 _____ 市 区		
保険の種類	国民保険・後期高齢者・協会けんぽ・その他()		
診察券ID		友の会入会の有無	会員・未加入