

淳風会健康管理センター オリジナル人間ドックのご案内

1) 受診施設

一般財団法人 淳風会 健康管理センター

〒700-0913 岡山市北区大供2-3-1

無料駐車場あり

予約専用ダイヤル： **050-3163-0002**

Fax： **086-226-8251**

全コース 基本料金より

20%OFF

受診期間 平成30年

1月5日(金)～5月12日(土)

淳風会健康管理センター
オリジナル人間ドックをご受診いただいた方に、
粗品をプレゼント!!

2) 各コースの料金と受診可能日時

コース名	受診曜日	受付時間
①レディースB	月～金曜日	14:00～14:30、15:00～15:30
②レディースA		
③レディースS		
④レディース充実ドック	月～土曜日	8:20～10:00(20分毎の設定)
⑤生活習慣病健診		
⑥スタンダードドック		
⑦VIPドック		
⑧プレミアムドック	月～金曜日	14:00～14:30、15:00～15:30
⑨若年メンズ		
⑩メンズ充実ドック	月～土曜日	8:20～10:00(20分毎の設定)

日・祝日・指定休日を除く

3) お申込み方法について

- 裏面のFAX申込書をご利用、または予約専用ダイヤルにお電話ください。

4) お問い合わせ先は

- 電話でお問い合わせ：**050-3163-0002**
予約受付時間 / 平日 8:30～16:30、土曜日 8:30～12:00
- メールでお問い合わせ：center-prom@junpukai.or.jp

F A X 申 込 書 は 裏 面 に

FAXでお申込ください

FAX. 086-226-8251

淳風会健康管理センター オリジナル人間ドック FAX申込書

お申込み
手順

必要事項を記入

FAXで
お申込み

FAX受付後、
淳風会から連絡

お申込み
完了!

別紙案内を十分
ご確認いただき
お申込みください

①お名前、受診希望日などをご記入ください。 ※受診希望者様が複数いらっしゃる場合はコピーしてご利用ください。

貴社名				お電話番号	- -	
ご住所 〒	-					
フリガナ () お名前				お電話番号	- -	
生年月日	昭和・平成	年	月	日	性別	男性・女性
ご住所 〒	-					
受診希望日	第1希望	第2希望	第3希望			
	/ ()	/ ()	/ ()			

②受診コースをお選びください。 **期間限定価格** ご希望の受診コースに をご記入ください(料金は全て税込)

女 性	①レディースB	<input type="checkbox"/> マンモグラフィ <input type="checkbox"/> 乳腺超音波	¥16,524- ¥13,219	②レディースA	<input type="checkbox"/> マンモグラフィ <input type="checkbox"/> 乳腺超音波	¥22,356- ¥17,884
	③レディースS	<input type="checkbox"/> マンモグラフィ <input type="checkbox"/> 乳腺超音波	¥29,376- ¥23,500	④レディース充実ドック	<input type="checkbox"/> 胃部X線 <input type="checkbox"/> 胃カメラ	¥101,520- ¥81,216 ¥108,000- ¥87,696
男 女 共 通	⑤生活習慣病健診	<input type="checkbox"/> 胃部X線 <input type="checkbox"/> 胃カメラ	¥24,840- ¥19,872 ¥31,320- ¥26,352	⑥スタンダードドック	<input type="checkbox"/> 胃部X線 <input type="checkbox"/> 胃カメラ	¥41,364- ¥33,091 ¥47,844- ¥39,571
	⑦VIPドック	<input type="checkbox"/> 胃部X線 <input type="checkbox"/> 胃カメラ	¥92,880- ¥74,304 ¥99,360- ¥80,784	⑧プレミアムドック	<input type="checkbox"/> 胃部X線 <input type="checkbox"/> 胃カメラ	¥174,420- ¥139,536 ¥180,900- ¥146,016
男 性	⑨若年メンズ	<input type="checkbox"/>	¥21,600- ¥17,280	⑩メンズ充実ドック	<input type="checkbox"/> 胃部X線 <input type="checkbox"/> 胃カメラ	¥84,240- ¥67,392 ¥90,720- ¥73,872

*原則、④⑤⑥⑦⑧⑩は午前中、①②③⑨は午後からの受診となります。
*⑤~⑧には、男性・女性特有疾患の検査は含まれておりません。別紙オプション検査のご案内にて、別途お申込みください。
*上記料金は健康保険組合の補助制度との併用ができない場合がございます。