

健康診断のご案内

この度は、健康診断をお申し込みいただき、誠にありがとうございます。
問診票や検査説明用紙、検査容器などを同封いたします。

健康診断の来院受付時間は以下の通りです。

健診来院日時	2026年8月17日 (月) <u>午前</u> 午後 11:00		
お名前	榎本 千秋 様	ID	84781432

- ☒ 胃カメラ検査をお申込みの方は別紙「胃カメラ検査をお受けになる方へ」をご一読いただき、「上部内視鏡問診票 & 同意書」にご記入の上、お持ち下さい。
前夜9時より絶食でお越し下さい。(お茶・水は摂っていただいて構いません)
- ☐ 胃透視(バリウム)検査がある方は別紙「胃透視検査をお受けになる方へ」をご一読いただき、「胃透視検査(バリウム検査)の同意書兼問診票」にご記入の上お持ち下さい。検査当日は必ず絶食でお越し下さい。(水分も控えめに摂して下さい)
- ☐ 腹部超音波(エコー)検査がある方は別紙「腹部超音波検査をお受けになる方へ」をご一読いただき、検査予定時間の5時間前からは絶食でお越し下さい。
- ☐ 血液検査がある方は食事を摂っていただいて構いません。
採血時に食事時間をお伺いいたします。
ただし、空腹時血糖などをご希望の場合は食後10時間以上空けてお越し下さい。

●当日お持ちいただく物

- ☒ 保険証または資格確認証またはマイナンバーカード
- ☒ 利用券(職場長に申請して取り寄せて下さい。お手元がない場合はお問い合わせ下さい)
- ☐ 受診票(保険者からご自宅に届けられています。お手元がない場合はお問い合わせ下さい)
- ☒ 問診票(同封しております。事前にご記入下さい)
- ☐ 京都市肝炎ウイルス検査申込書(同封しております。事前にご記入下さい)
- ☐ 京都市PSA前立腺がん検査申込書(同封しております。事前にご記入下さい)
- ☒ 検便2本(お名前を記入して、2日に分けて採便して下さい)
- ☐ 検便1本(お名前を記入して、採便して下さい)
- ☒ 胃カメラ問診票 & 同意書(同封しております。事前にご記入下さい)
- ☐ 胃透視検査(バリウム検査)の同意書兼問診票(同封しております。事前にご記入下さい)
- ☒ 健診費用 なし ・ あり 15,200円

健診オプション内容 ☐ 友の会バリュープラン ☒ CA125 (2,200円)

※検査・診察に時間がかかり、お待ちいただく場合もございます。
ご了承のほどよろしくお願い申し上げます。

ご不明な点は、下記までお問い合わせ下さい。

公益社団法人 京都保健会 上京診療所
電話075-432-1261
FAX075-432-1345