

ジャパンマンモグラフィーサンデー 申込用紙

ふりがな	
氏名	
郵便番号	〒
住所	
電話番号	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生
年齢	満 歳
受診項目	<p>※希望項目の（ ）内に○印をつけてください。</p> <p>【乳がん検診】</p> <p>①久留米市民健診の対象の方</p> <p>*マンモグラフィー検査（1方向） 700円（ ）</p> <p>（50歳以上の偶数年齢の女性）</p> <p>*マンモグラフィー検査（2方向） 1,000円（ ）</p> <p>（40～48歳までの偶数年齢の女性）</p> <p>②無料クーポンをお持ちの方 無料（ ）</p> <p>③実費で受診される方</p> <p>*マンモグラフィー検査（2方向） 4,840円（ ）</p> <p>*マンモグラフィー検査（2方向）+乳房エコー（先着20名様） 8,800円（ ）</p> <p>【子宮頸がん検診】</p> <p>①久留米市民健診の対象の方（20歳以上の偶数年齢の女性） 900円（ ）</p> <p>②無料クーポンをお持ちの方 無料（ ）</p> <p>③実費で受診される方 3,410円（ ）</p>
受付時間	<p>当日は、混雑を避けるために受付時間を3つの時間帯に分けています。</p> <p>★ご希望の時間帯に○印をつけてください。</p> <p>8：30 受付（ ） 9：30 受付（ ） 10：30 受付（ ）</p>
<p>※お受け頂ける人数は乳がん検診、子宮頸がん検診あわせて先着50名様までとなっております。（乳房エコーを含むコースは先着20名様まで）ご了承ください。</p> <p>※FAXを頂きましたら、当方から確認のご連絡をさせていただきます。</p> <p>なお、すでに定員に達している場合はお断りさせていただきますので、ご了承ください。</p>	

【お申込先】

JCHO 久留米総合病院 健康管理センター FAX:0942-33-1218