

令和6年度 千葉中央メディカルセンター 千葉市人間ドック実施要項

- 実施期間：令和6年9/2(月)～令和7年2/28(金) 平日(月～金)の午前中
- 対象者：千葉市人間ドック「承認通知書」が届いている方
- 実施予定人数：約300人(前年程度) ※希望者が上回った場合は抽選

今年度より、脳ドックは火曜午後のみとなったため、人間ドックとの同時実施はしていません
脳ドックは別途、ご予約を承っております（お電話や直接来院：平日10:00～16:00）

受診日の決定方法

同封の「予約申込書」の希望に沿って、こちらで抽選にて受診日を確定します

1. 予約申込書にご記入いただく「第1希望月」ごとに抽選
2. 当選順に、備考欄の記載を参考に受診日を確定
3. 以下、「第2～6希望月」まで同様の手順にて受診日を確定（変更不可）

< 注意事項 > 必ずご確認ください！

- ① 着替えや歩行、座り立ち動作などが困難な方は、介添者(同日受診者以外)の同伴が必須条件となります。
- ② **医療器機械**（ペースメーカーやシャント、血糖測定器など）が体内に埋め込まれている、あるいは体外に装着されている方は、必ず申込前にご相談ください。（機械によっては当日、実施不可能となる検査があります）
- ③ 人間ドック担当医の希望、外来検査・診察と同日の人間ドック受診はできません。
- ④ 医師の都合などにより、受診日の調整を頂く可能性があることをご了承ください
- ⑤ 感染症の流行拡大に伴い、人間ドックおよび一部検査の実施が休止となることがあります。その際、受診日の調整が困難になり人間ドックの受診が不可能となることがあります。
（呼吸機能検査は再開予定ですが、感染症流行の状況によってはお断りすることもございます）

予約申込方法 ◆ 〆切日：7/5(金)消印有効 ◆ 当落結果：7/27(土)発送予定

7/5(金)までに同封の「予約申込書」に漏れなく記入し、来院または郵送にてお申し込みください。

※同日受診希望の方は、「予約申込書」の上部をホチキス等で止めて申し込みください（3名まで可）
当選順によっては、ご希望に沿えない場合があります。

※当落結果（受診日まで当院で決定）は、7/27(土)普通郵便で発送予定です。

< 申込先 >

来院の場合：健康管理センター（A8番）

郵送の場合：「千葉中央メディカルセンター人間ドック係」まで
（郵送料は自己負担）

- 郵送でのお申し込みの場合、右側の宛名を切り取ってご利用ください。
もちろん手書きでも可能です。

〒264-0017

千葉市若葉区加曽利町 1835-1

千葉中央メディカルセンター
人間ドック係 行

「予約申込書」記入方法

【左側の書き方】

① 「診察券番号」「氏名」「生年月日」「性別」「年齢」「住所」「電話番号」を記入

② 希望する「胃部検査」「呼吸機能検査」など、希望するものに必ず☑を入れる

③ 「オプション検査(有料)」の希望がある方は、希望する検査に☑を入れる

※別紙オプション検査の案内をご参考ください

脳検査セットを新設しましたので、複合ドックの代替としてご検討ください
(ただし、千葉市の脳ドック補助はご利用いただけません)

④ 「千葉市がん検診・節目検診」を同日希望の方は希望する検査に☑を入れる

※ 千葉市から届いている受診券シールがないと利用できません

※お申込みはお一人様1枚のみ。複数枚のお申込みはすべて無効とします

令和6年度 千葉市 人間ドック予約申込書

診察券NO.	353515		
かな氏名	ちゅうおう はなこ	生年月日	T S 40年 4月 5日 H
漢字氏名	中央 花子	男・女	誕生日後の年齢 59 歳
住所	〒 264-0017 若葉区 加曽利町 1835-1		
電話番号	携帯電話 090-0000-0000	自宅TEL	043-000-0000
胃部検査	<input type="checkbox"/> 胃カメラ(+1,000円) <input checked="" type="checkbox"/> バリウム検査 <input type="checkbox"/> 検査希望なし		
呼吸機能検査	<input checked="" type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する(+1,300円)		
※呼吸機能検査は感染症流行の状況によって、実施できない場合がございます			
☑希望オプションに☑を入れて下さい。右列は希望順に番号を付けて下さい			
③ オプション検査	<input type="checkbox"/> 前立腺マーカー(PSA)	→ 希望順に3つ迄 ※	2 頭部MRI検査
	<input type="checkbox"/> 脳梗塞リスクマーカー		脳検査セット(MRI+頸動脈超音波)
	<input type="checkbox"/> C型肝炎抗体検査		乳腺超音波検査
	<input type="checkbox"/> B型肝炎抗原検査		骨粗鬆症検査
	<input checked="" type="checkbox"/> ピロリ菌検査		胸部CT検査
	<input type="checkbox"/> マンモグラフィー		1 胸腹部CT検査
※上記右側のオプション検査は時間がかかるため、全てをご案内出来ないことがあります			
④ 同時受診の千葉市がん検診・節目検診の希望 (市発行のシールを確認)			
<input checked="" type="checkbox"/> 乳がん検診(マン1・2/超音波)		<input type="checkbox"/> 骨粗しょう症検診	
<input type="checkbox"/> 前立腺がん検診		<input type="checkbox"/> 肝炎ウイルス	
<input type="checkbox"/> 胃がんリスク(39歳以下)			
病院記入欄	・腹部エコー	:	・MRI
	・MDL	:	・US(頸動脈)
	・GIF(口・鼻)	:	・CT(胸腹・胸・内脂)
	・US(乳)	:	・DEXA(般・市)
☐承認通知書 ☐健診シール ☐がん検診シール ☐ペースメーカー/装着機械無 ☐MDL注意事項			

診察券の番号をご記入ください
(初めての方は空欄で)

電話番号は内容確認などのため
連絡がとれる番号を記入

※ オプション検査右列は希望順
に番号を書いて下さい

最大3つまで可能ですが、検査
時間の関係上、不可能な場合が
あるため

◎特に脳検査セットは2つの検
査を行うため、3つめはご案内でき
ない可能性があります。

※オプション検査や千葉市がん検
診・節目検診は、必ず事前の予
約が必要になります

【右側の書き方】

●希望する順に受診希望月を記入

※ 不都合な日付、曜日があれば、記入例を参考に備考欄へ記入
(受診日確定の参考資料となるため、予約済みの当院外来日なども漏れなくご記入ください)

《記入例》

※令和6年9月～令和7年2月の間で、 <u>受診希望月</u> を順番にご記入ください(日にち/担当医の指定は不可)		
第1希望	11月	備考 例) ●毎週木曜不可 ●9/12、9/24 × 等 水曜はダメ 12日は診察予約あるためダメ
第2希望	12月	毎週水曜日はダメ 1日～20日までの間を希望
第3希望	1月	5日～31日の間で希望 水曜日は不可
第4希望	2月	1日から15日の間で希望
第5希望	10月	水曜は不可 18日～22日はダメ
第6希望	9月	水曜は不可 20日・27日は診察日で不可

【注意事項】(確認の上、必ずご署名ください)

- 医療機器の植込み・装着がある場合、申込前に必ずご相談ください
- 千葉県発行の「承認通知書」がない場合、自己負担でご受診頂きます
- 感染症流行等の情勢により、ドックが中止になる場合があります
- ドックと同日の外来受診はできません

以上を確認・了承の上、申し込みます

6月30日 ご署名 中央 花子

※ お申込前に、注意事項を再度ご確認ください、了承の上必ずご署名ください
署名がない申し込みは無効となる場合があります
ご署名をもって、同意の上のお申込みとさせていただきます

医療法人社団誠馨会 千葉中央メディカルセンター

日帰り人間ドック オプション検査の案内



	検査項目	検査方法	主な対象疾患	料 金
脳	脳検査セット	MRI、頸動脈エコー	腫瘍、脳梗塞	33,000円
	MRI（脳実質検査）	MRI		27,500円
	脳梗塞リスクマーカー	採血	脳梗塞	7,700円
骨	骨粗鬆症検査	X線、DEXA、尿	骨粗鬆症	5,500円
肺	胸部CT検査	低線量CT	肺がん	9,900円
腹部	胸腹部CT検査	C T	肺がん、大動脈瘤	16,500円
	内臓脂肪測定		肥満	5,500円
女性	乳腺超音波検査	超音波	乳がん	5,500円
	マンモグラフィ(2方向)	X線		6,600円
男性	前立腺腫瘍抗原検査（PSA）	採血	前立腺がん	3,300円
感染	ピロリ菌抗体検査	採血	胃炎	2,200円



明確な症状はないけれど気になる方、
 家族親族の誰かが特定の病気に罹ったこと（遺伝リスク）がある方、
 この機会に、それぞれの疾患に関連する検査を受けてみませんか？

がん罹患数の順位

	1位	2位	3位	4位	5位	がん死亡者数
総数	大腸	肺	胃	乳房	前立腺	1位：肺、 2位：大腸、3位：胃
男性	前立腺	大腸	胃	肺	肝臓	1位：肺、 2位：胃、 3位：大腸
女性	乳房	大腸	肺	胃	子宮	1位：大腸、2位：肺、 3位：膵臓

国立がん研究センター がん統計2019

人間ドックのオプション検査ランキング（全国）

1位：腫瘍マーカー※	2位：内視鏡	3位：CT	4位：ピロリ菌	5位：骨密度
6位：マンモグラフィ	7位：子宮がん※	8位：喀痰	9位：乳腺超音波	10位：ABI

公益社団法人 全日本病院協会「2021年度 人間ドックに関する調査報告書」

※ 腫瘍マーカーと子宮がんは当院で実施していません