

土曜日午後実施！

検査
所要時間
約5分

ピロリ菌を除菌して 胃癌のリスクを下げましょう！



ヘリコバクター・ピロリ菌 検診のご案内

ヘリコバクター・ピロリ菌検査(採血) **¥500** (税込)

◆予約方法：047-309-4186へお電話ください。

【電話受付時間：平日：8：30～17：30 土曜：8：30～13：00】

◆検査日時：**土曜日午後のみ**

【検査予約時間：14：00～17：00】

◆検査結果：ご自宅へ郵送します。



IMS(イムス)グループ 医療法人財団 明理会

新松戸中央総合病院

ヘリコバクター・ピロリ菌検診 申込フォーム

※FAXにて申込フォーム受信後、当院から詳細確認のためにお電話いたします。
この詳細確認をもちまして予約完了となります。

FAX送信の段階では予約確定ではございませんのでご了承ください。

FAX番号：047（309）4180

【太枠内をご記入ください】

		送信日	年	月	日
フリガナ		生年月日	(歳)		
氏名		明・大・昭・平	年	月	日
診察券番号 () ※当院の診察券をお持ちの方はご記入ください。		電話 (自宅・呼出・携帯)	()		
現住所	〒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道 府県	区 市郡	
予約希望日時 (ご希望の時間帯に○をつけてください。)		生活環境等			
実施時間 (土)	14:00~17:00	(例：家族に胃がん罹患者がいる、胃潰瘍を患った事がある)			
1. 月 日 (土) :		※消化器疾患症状ある方は、外来へご案内できます。			
2. 月 日 (土) :					
3. 月 日 (土) :					
		お電話でのご連絡が可能な時間を 下記の枠にご記入ください。 (平日9:00~17:00、土曜9:00~12:00の時間 帯)			
		【ご連絡可能時間】			

お申込みありがとうございます。送信日の翌日までにお電話にてご連絡いたします。
(土曜午後・日・祝日にお申込みの場合は、月曜日にご連絡いたします。)
ご不明な点等ございましたら、下記までご連絡ください。
新松戸中央総合病院 地域医療連携室 TEL：047-309-4186
E-mail：scgh-renkei.smt@ims.gr.jp