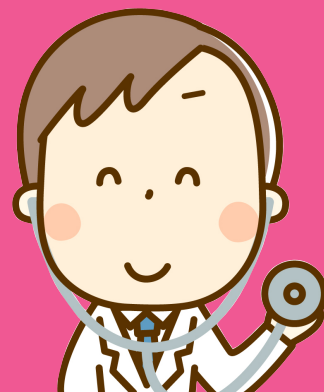


令和元年度の市民健診は

令和2年 **1月で終了します!**

受診を希望される方はお早めにご予約ください

健診期間 令和2年1月4日～1月31日



受診可能日時

	月	火	水	金	土
健診受付 9:00～14:00	○	○	○	○	11:30 まで
眼底検査受付	11:00 まで	11:00 まで	11:00 まで		

- 当日の食事は食べてきていただいてもかまいませんが、受付の4時間前までに済ませて下さい。
- 当院では胃がん検診、子宮頸がん検診、肺がん・結核健診、乳がん検診、大腸がん検診・骨粗しょう症検診は行っておりません。

当日準備 いただくもの

- 仙台市から届いた受診券
- 健康保険証（介護保険ではありません）

※ 当院で市民健診を受診され眼底検査を行わなかった場合、仙台市が指定する登録眼科で一週間以内に眼底検査を行っていただく必要があります。登録眼科については予約時にご確認下さい。

※ 「基礎健診」を受診するには仙台市に申請する必要があります。詳しくは仙台市にお問い合わせ下さい。

お申し込み

電話でお申し込みいただくか、下記の「西仙台病院 市民健診申込書」を直接窓口にお出し下さい

☎ **022-394-5721**

〈問い合わせ時間〉
9:00～17:00（土曜日午後・日曜・祝日除く）

愛子駅前・イムス明理会仙台総合病院前から無料送迎バスを運行しております。ぜひご利用下さい

切り取り線

西仙台病院 市民健診申込書

		申込日		月	日
ふりがな		男・女	生年月日	年	月 日
氏 名			電話番号		
ご住所	(〒)				
受診希望日時	第一希望日 (時間 : ～) 月 日	第二希望日 (時間 : ～) 月 日	第三希望日 (時間 : ～) 月 日		
眼底検査 (希望あり・希望なし)	コンタクトレンズ・眼鏡 (通常使用・使用なし)		車椅子・独歩		
オプション検査 ご希望の方はチェックを入れてください	<input type="checkbox"/> 胸部X線 (780円) <input type="checkbox"/> 喀痰細胞診 (870円) <input type="checkbox"/> 便潜血 (780円) <input type="checkbox"/> ピロリ菌抗体 (650円) ※市民健診は仙台市主導の健診ですが、「西仙台病院オリジナル追加オプション」は当院独自の検査であり、検査料金及び検査結果は市民健診と別に当院独自のものとなります。			受付	

※ 休日をはさむ場合などは、お返事にお時間をいただく場合がございます。希望日は余裕をもってお申し込みください。