

2022年冬期二次検診及び遠隔医療サービスのご案内・申込書

二次検診

2021年春・秋期在蘭日本人健康診断を受診された方は、次回実施される2022年冬期健康診断期間中に二次検診を受診することができます。二次検診では、再検査・経過観察を指示された項目の再検査（項目により補足的検査含む）、追加検査、健康相談（処方箋・紹介状交付希望の場合 TmS 加入要）が受けられます。

期間 2022年1月17日（月）～1月21日（金）

場所 Ziekenhuis Amstelland 健診会場

費用 診察料（受診者本人の健康相談含む）€100（TmS 加入者€50）+ 検査料+事務手数料*

*1 申込（窓口・請求先一つ）につき€50 または大腸がん検診を申し込む場合€100 加算。

TmS（Telemedicine Service 遠隔医療サービス）

TmS は医師が日本にいるときも健康診断の結果や新たな健康・医療上の問題についてオンライン相談ができるシステムで、処方箋・紹介状の交付も可能です。1 家族 €300 の料金で、2021 年秋期健康診断受診者の場合、2022 年 8 月末日まで有効です。有効期間中の申し込みについては診察料割引が適用されます。

* * * * *

受診をご希望の方は下記にご記入の上、なるべく 11 月 20 日(土)までにメールでご送信願います。受理後 1 週間以内に請求書をメールでお送り致しますので、受診費用をお振り込みください。入金確認後第 1～3 希望の中で予約日時を決定し、メールでお知らせするとともに、PAID 印済み原本を郵送致します。振込み手続き後 1 週間経っても連絡が行かない場合はご一報ください。急な出張等業務上のやむをえない場合を除き、受診日時の変更はできません。いかなる場合も入金後の返金は致しません。

返信先・連絡先： 六本木通りクリニック Eメール: kenkoshindan@mac.com

受診者名： (受診番号：) 申込年月日：2021年 月 日

申し込み内容（番号を丸で囲む）： 1 二次検診 2 二次検診（健康相談のみ） 3 TmS 加入

二次検診検査項目・検査料（番号・記号を丸で囲む）：

- | | | |
|--|------------------------------------|----------------|
| 1 尿検査（試験紙法尿検査の結果により尿沈渣追加） €100 | 2 便潜血検査（2 回法） €100 | |
| 3 血液検査（下記の A～G のセットから選ぶ）最初の 2 セット €150、次のセットより 1 セット €50 | | |
| A 貧血 B 血球数 C 肝機能 D 脂質 E 腎機能・尿酸 F 糖尿病 | | |
| 4 心電図検査 €150 | 5 胃検診（血中ペプシノゲン測定） €100 | 6 子宮頸がん検診 €150 |
| 7 前立腺がん検診（血中 PSA） €100 | 8 肝炎検査（B 型 HBs 抗原・C 型 HCV 抗体） €100 | |
| 9 甲状腺機能検査（血中 FT4・TSH） €100 | 10 腹部超音波検査（乳房・心臓・骨盤臓器含まず） €300 | |
| 11 胸部 X 線撮影 €150 | 12 乳がん検診（マンモグラフィ） €300 | |

* 診察と検査の他に計測・血圧測定を実施（無料）。希望により健康相談。

* 3C 肝機能の追加検査として 8 肝炎検査（血液検査）と 10 腹部超音波検査を勧奨。

* 受診時に妊娠中・妊娠の疑いありの場合、6 子宮頸がん検診・9 胸部 X 線撮影・11 マンモグラフィ不可。
その他子宮頸がん検診は出産後 3 ヶ月以内、マンモグラフィは授乳中と中止後 3 ヶ月以内、過去 6 ヶ月以内に受けた場合も不可。

二次検診予約希望日・時間帯（必ず第 1～3 希望を()内に 1～3 と記入）：

()17 日(月)午前 A ()17 日(月)午前 B ()17 日(月)午後 ()18 日(火)午前 A
()18 日(火)午前 B ()19 日(水)午前 A ()19 日(水)午前 B ()19 日(水)午後
()20 日(木)午前 A ()20 日(木)午前 B ()21 日(金)午前 A ()8 日(金)午前 9:00

* 午前 A：8:30～8:45、午前 B：9:30～10:00、午後：13:45～14:15

* 健康相談のみ・子宮頸がん検診のみの予約は 17 日(月)～20 日(木)の最終時間帯に限る

請求書宛名（いずれか選択）：企業名・個人名 _____

記入者名 _____ 企業名 _____

企業所在地（個人申込で月～金 9:00～18:00 の時間帯に企業所在地での送付物受領が困難な場合は相談）：

EMAIL _____ TEL _____