

MCLオリジナル医療ツーリズム申込書(中国人専用)

○記入した本用紙をPDFにしてinfo@mcl.co.jpのEメールアドレスに送信してください。

●A～Eの中からコースがお申込みいただけます。

○選択された人間ドックコース料金 又は、MCLオリジナル医療ツーリズム料金のお振込が確認でき次第、当社から下記Eメールアドレス又は、WeChatに確認の連絡を入れさせて頂き、予約完了になります。

(フリガナ) ご 氏 名		男 女	記 入 日 生年月日	年 月 日 西暦 年 月 日
ご 住 所	〒 -		日 中 連 絡 のとれる 電話番号	
Eメールアドレス			WeChat ID	

お申し込みコース（ご希望のコースに「○」をつけてください）

	人間ドック（1日コース）
	◆人間ドックA：基本20項目
	◆人間ドックB：基本20項目 + 癌血液検査
	◆人間ドックC：基本20項目 + 癌血液検査 + 内視鏡検査
	オプション
	乳がん検査(マンモグラフィー)
	乳腺エコー
	子宮頸部細胞診(専用キットで自己採取)
	視触診(希望者のみ)

	人間ドック（2日コース）
	◆人間ドックD：基本20項目 + 癌血液検査 + 内視鏡検査 + 脳ドック
	◆人間ドックE：基本20項目 + 癌血液検査 + 内視鏡検査 + 脳ドック + PET-CT検査

ペースメーカーの有無	あり ・ なし
植え込み型除細動器の有無	あり ・ なし

受診 希望日 1)	第1希望日	月 日 ()	当社健診の有無	あり ・ なし
	第2希望日	月 日 ()		
	第3希望日	月 日 ()		

1) 火、日、祝日は休業日のため、月、水、木曜日の受診となります。

(2日間コースの場合、金曜日や休前日を開始日とすることはできません。)

2) 当社の健診をされたことのある方は、健診番号をご記入ください。

※ご記入いただいた情報は、人間ドック等の予約受付及び問診票・結果報告書の発送にのみ使用します。

お問合せ先：

