大分県内　商工会議所　商工会
『会員様限定』
受診期間：2026年3月31日まで
FAX：0977-66-6331
⇒必要事項をご記入の上送信してください。
⇒受診枠に限りがございますので申込みはお早めに！

●当お申込書は、お一人様一枚でご利用ください。　　消費税込み

フリガナ		性別	生年月日	電話（自宅・携帯）
お名前		男・女	S・H　年　月　日	自宅（　　）　－
ご自宅住所				携帯　－　－
商工会議所・商工会　名			部・課	勤務先　－　－

希望コース ☐	エグゼクティブプレミアムドック・コース	210,000 円
希望コース ☐	がんPET-CT検査・コース	120,000 円
希望コース ☐	MRI-3部位セット＋認知症リスクコース	60, 000 円
希望コース ☐	MRI検査-3部位セットコース	45,000 円
希望コース ☐	MRI検査-脳・コース	15,900 円
希望コース ☐	MRI検査-上腹部・コース	15,900 円
希望コース ☐	MRI検査-下腹部・コース	15,900 円

※検診希望日⇒　第1希望　年　月　日　第2希望日　年　月　日　第3希望日　年　月　日

『お申込み　ありがとうございます。』
◇『希望コース』表面コース・金額をご確認頂き、ご希望されるコースへ☑を入れて下さい。
◇『検診希望日』を3日候補をご指定ください⇒センター空日枠を第1希望日より検索します⇒予約日を確定致します。
※時期（繁忙期）によりご希望日確保が不可能な場合がございます。

●お申し込みから受診結果報告までの流れ

※　他のキャンペーン・優待券との併用はご遠慮いただいております。

お申し込み　FAXまたはお電話にてお申し込みください。
→ **受診日確定**　確認のお電話を差し上げます。受診日をご予約ください。
→ **受診票到着**　必要事項をご記入の上、当日にご持参ください。
→ **受診日当日**　ご予約の30分前までにお越しください。
→ **お支払い**　検査終了後に受付にてお支払いください。
→ **検査結果**　3週間ほどで検査結果をお届けします。
→ **内容説明**　ご希望の方へ後日、施設でのご説明をいたします。

診断レポートを後日郵送致します。ご希望の方には有料￥550（税込）にてCD-Rを作成致します。
検査当日は医師の結果説明はございません。面談にて結果説明ご希望の方は予約制にて後日無料で説明をお受け頂く事が出来ます。

＜お問い合わせ先＞　フリーダイヤル**0120-947-734**　FAX**0977-66-6331**
〒874-0023　大分県別府市北石垣深町851番地（別府湾腎泌尿器病院内２F）
(HP) https://www.ohc-oita.jp/　(Mail) ohc@ohc-oita.jp
一般財団法人 大分健康管理協会
大分総合健診センター