

P E T / C T 検診並びに脳ドックの申込方法について

1. この検診は、姫路商工会議所会員事業所に勤務される代表者・役員とその家族並びに従業員の方が対象です。
2. 申込みは、所定のP E T / C T 検診並びに脳ドック申込書に記入し、姫路商工会議所 会員サービス担当へお申し込みください。
3. 申込書受領後、姫路商工会議所から検査機関（姫路中央病院附属クリニック）に申込者の氏名・連絡先・検査内容等を連絡します。
4. 検査機関（姫路中央病院附属クリニック）は、申込者に連絡をして検診日を調整し予約します。
5. 予約確定後、検査機関（姫路中央病院附属クリニック）は申込者宛に次の①～③を送付します。
 - ①P E T / C T 検診並びに脳ドックの予約票
 - ②検診費用振込先の案内
 - ③便採取キット（採血検査選択の方）
6. 予約日時の変更は、お早めにご連絡ください。

【申込み先】 〒670-8505 姫路市下寺町43

姫路商工会議所 会員サービス担当

TEL : 079-223-6552

FAX : 079-288-0047

【検査機関】 〒672-8043 姫路市飾磨区上野田1丁目16-1

医療法人公仁会 姫路中央病院附属クリニック PET健診センター

TEL : 079-235-3600