人間ドック

ご家族／ご友人

紹介キャンペーン





紹介した方

QUOカード
1,000円分／人



紹介された方

オプション検査サービス



ご家族／ご友人紹介キャンペーン（以下、【当キャンペーン】とします）は、当施設を受診したことのないお客様をご紹介いただき、紹介された方が人間ドックを受診された場合にのみ適用されます。

以下のような場合、キャンペーンの適用対象外となります。予めご了承ください。

- 紹介された方に、当施設での受診歴があったとき
- 紹介された方が、受診をキャンセルされたとき
- その他、施設が対象外と判断したとき

より詳しいキャンペーン内容や、優待オプション検査の詳細は、QRコードからご覧いただけます。

- 当キャンペーンは、予告なく変更、もしくは終了する場合がございます。
- 当キャンペーンは、他のキャンペーンや、割引とは併用できません。

キ リ ト リ 線

ご紹介カード

STEP 1 紹介する方

下記必要事項を記入し、ご家族／ご友人の方へお渡しください。

ご氏名　　様

生年月日　西暦　　年　　月　　日

ご住所　〒

受診日に必ず持参ください。 当日お忘れになった場合はキャンペーンの特典をご利用いただくことができません。

STEP 2 紹介される方

「人間ドック」受診時にこのカードを受付スタッフへお渡しください。

この度は、数ある健診施設の中から当施設をお選びいただき、ありがとうございます。
ささやかではございますが、お客様の健康管理に役立つオプション検査をご用意いたしました。

ご氏名　　様

生年月日　西暦　　年　　月　　日

ご住所　〒

以下から、ご希望のオプション検査をお選びいただけます。

ご優待オプション検査

- ☐ 腫瘍マーカー 基本（CEA・CA19-9）
- ☐ sd-LDL（超悪玉）コレステロール検査
- ☐ インスリン検査
- ☐ 甲状腺機能血液検査（freeT4・TSH）
- ☐ 骨密度検査

スタッフ当日記入欄

登録番号

ご紹介者様

ご受診者様

受診日　　年　　月　　日

受付担当者	企画室	発送確認
印	／ 印	／ 印