

# 重 要

胃部検査（胃透視・胃カメラ）を受診される皆様へ

## 受診日当日における胃部検査キャンセルの取扱いについて（通知）

平素は当院の健診事業に格別の御高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

当院では、一人でも多くの受診者様に健診センターを御利用いただけるよう、検査枠の有効活用を推進してまいりましたが、ここ数年、自己都合での当日キャンセルが多く見受けられ、検査枠不足を招く一因となっております。特に胃部検査（胃透視、胃カメラ）は、非常に多くの受診者様が希望するため、希望日での御予約や日程変更が困難な状況となっております。

つきましては、令和6年4月1日より、胃部検査を当日キャンセルされた場合は、キャンセル料を受診者様からいただくことといたしますので、何卒、御理解、御協力を賜りますようお願いいたします。

### 記

#### 1. 当日胃部検査（胃透視、胃カメラ）キャンセル料金

区分	胃透視	胃カメラ
胃透視を含むコース	8,800 円	12,740 円
胃透視を含まないコース	9,810 円	13,750 円

#### 2. 適用除外

以下の場合、キャンセル料を徴収しないこととします。

- ① アレルギー、妊娠等医学的理由の場合【**健診センター医師の判断による**】
- ② 日程変更を希望する場合
- ③ 人間ドック・健康診断をキャンセルする場合

#### 3. 支払場所・方法

健診センター窓口にて現金（クレジット）払い

#### 4. その他

所属団体等へ健診費用を御請求する場合、上記のとおり、受診者様からキャンセル料をいただきますが、所属団体への請求料金は「胃部検査未実施」として算出します。

市立伊勢総合病院 健診センター室  
516-0014  
三重県伊勢市楠部町 3038 番地  
電話 0596-23-5416 FAX0596-23-9035