

人間ドックのキャンセル料についてご案内

人間ドック予約後に、やむを得ず変更・取り消しをされる場合には、なるべく早くお電話でご連絡をお願いいたします。受検日より7日以内の取り消しをされる場合は以下のようにキャンセル料を請求させていただく場合もございますので予めご了承ください。

また、8日前までの予約変更については1回まで承ります。2回目以降は手数料として3,300円(税込)を申し受けします。円滑な運用のため、何卒ご理解とご協力をお願いいたします。

受検日からの期間	キャンセル料
7日前～4日前の連絡	お申込人間ドック料金の20%
3日前～1日前の連絡	お申込人間ドック料金の50%
当日の連絡、連絡なし	お申込人間ドック料金の100%

※ 原則、ご本人の自己都合となりますが、当所の受付時間*内にキャンセル(変更)する旨を直接ご連絡いただき、確認した時を基準とさせていただきます。

※ 1円未満の端数は四捨五入してお支払いいただきます。

キャンセル料の請求書はご自宅に郵送いたしますので、ご本人様名義での銀行振込、もしくは当院外来棟1階⑧番会計窓口でお支払いをお願いいたします。その際に必ず御請求書をご持参ください。自動精算機およびクレジットカードはご利用いただけません。あらかじめご了承ください。

なお、お振込みいただいた際は振込の控えをもって領収書に代えさせていただきます。

また、ご本人様以外の名義でお振込みをされた場合やお問合せは健診センターまでご連絡をお願いいたします。

【振込先】

南都銀行 (0162) 天理支店 (180) 普通預金 0032146

テンリヨロヅソウダンショ

天理よろづ相談所

(振込手数料は各自でご負担ください)

【問合せ先】

天理よろづ相談所 健診センター

〒632-8552 天理市三島町200番地

TEL0743-63-5611 (内線7620)

* 受付時間 平日 8:30～16:30 (祝祭日、年末年始 12/29～1/3 除く)