

医誠会健診センター キャンセル料金について

医誠会健診センターでの健康診断をご予約後の日程変更及びキャンセルにつきまして、2026年4月より、下記のとおりキャンセル料金をご請求する場合がございますのであらかじめご了承ください。

健康診断の円滑な運営のため、何卒ご理解とご協力をお願いいたします。

予約変更・キャンセルについて

- 予約変更は受診日の**7営業日前**までに連絡をいただければ**1回に限り**無料です。
2回目は手数料として3,300円(税込)、3回目以降は、都度5,500円(税込)をご請求致します。
- 受診日より**6営業日前～受診日当日**に予約変更される場合、下記のキャンセル料金表に従ってキャンセル料金と同等の料金をご請求致します。
- ご連絡なく受診されなかった場合も、受診日当日のキャンセルに該当するキャンセル料をご請求致します。
- 頻回に渡る予約変更をされる場合は、当法人の判断により当施設での健康診断のご予約をお断りする場合がございます。

【キャンセル料金表】

全検査をキャンセルされる場合

キャンセルのご連絡のタイミング	キャンセル料
受診日の7営業日前まで	キャンセル料なし
受診日の6営業日前から2営業日前の営業時間終了まで	3,300円(税込)
受診日の2営業日前の営業時間終了後から受診日当日まで	5,500円(税込)

一部検査^{※1}をキャンセルされる場合

キャンセルのご連絡のタイミング	キャンセル料
受診日の7営業日前まで	キャンセル料なし
受診日の6営業日前から2営業日前の営業時間終了まで	1,100円(税込)
受診日の2営業日前の営業時間終了後から受診日当日まで	2,200円(税込)

※1 一部検査：胃透視検査、胃・大腸内視鏡検査、各種エコー検査、各種CT・MRI検査が対象です。

【注意事項】

※「キャンセルのご連絡のタイミング」は受診日を除いてカウントして下さい。例)1月28日(水)の7営業日前→1月20日(火)

※**営業日・営業時間：月曜日～土曜日の8:30～17:00(祝日は含みません)**

※お支払いは当院へご来院いただくか、銀行振り込みをお願いしております。お振込みの際の手数料は受診者様にご負担いただきますのでご了承ください。

※やむを得ない事情があると当施設が認める場合については、この限りではありません。