

遠隔サプリメント外来申込表

申込日:平成 年 月 日

ふりがな			
氏名			
郵便番号・住所	(〒 -)		
電話番号	()		
FAX番号	()		
メールアドレス			
性別	男 ・ 女		
生年月日・年齢	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生 ()歳		
身長	()cm		
体重	()kg		
血圧	最高値()最低値()		
腹囲	()cm		
回答方法	メール ファックス 郵送		
SPA会員の確認	<p style="text-align: center;"> 会員(アドバイス料¥5,250円) 非会員(アドバイス料¥6,300円) 上記の通り、SPA会員になりますと相談料が割安になります。 SPA(予防医学・アンチエイジング医学研究会)に入会される方は、こちらにチェックを入れて下さい。 SPA会員に入会する。 </p>		
入金方法	現金 銀行振込		
病名	<p> 感冒(かぜ) 気管支炎 糖尿病 高血圧症 高脂血症 貧血喘息 甲状腺の病気 肝臓・すい臓の病気 胃腸炎 胃・十二指腸潰瘍 扁桃腺炎・咽頭炎 膀胱炎・腎盂炎 鼻炎 花粉症 水虫 メニエール症候群更年期障害 自律神経失調症 膠原病 血流不全 その他() </p>		
現在の症状	<p> 動悸・息切れ 胸痛・胸が締め付けられる 頭痛 発熱 咳・痰 呼吸困難(息苦しい) むくみ 体がだるい・倦怠感 体重の異常な増減 腹痛・腹部違和感 吐き気・嘔吐 口が渴く 下痢・便秘・便が黒い・便の色がいつもと違う その他() </p>		
現在服用しているサプリメント	()	服用状況	毎日服用 時々服用
	()	服用状況	毎日服用 時々服用
	()	服用状況	毎日服用 時々服用
	()	服用状況	毎日服用 時々服用
	()	服用状況	毎日服用 時々服用
	()	服用状況	毎日服用 時々服用
	()	服用状況	毎日服用 時々服用
	()	服用状況	毎日服用 時々服用
	()	服用状況	毎日服用 時々服用
	()	服用状況	毎日服用 時々服用
	()	服用状況	毎日服用 時々服用

検査キット	生活習慣病セルフチェック ¥6,300円(税込) 生活習慣病+糖尿病セルフチェック ¥6,900円(税込) 生活習慣病+糖尿病+C型肝炎セルフチェック ¥9,450円(税込) メタボリックシンドロームセルフチェック ¥7,140円(税込) 栄養バランスセルフチェック ¥5,070円(税込) 健診検査セルフチェック(男性用) ¥9,450円(税込) 健診検査セルフチェック(女性用) ¥9,450円(税込) 女性用ガン総合検査セルフチェック ¥9,450円(税込) 男性用ガン総合検査セルフチェック ¥9,450円(税込) 前立腺ガンセルフチェック ¥5,145円(税込) HIVセルフチェック ¥5,800円(税込) C型肝炎セルフチェック ¥5,145円(税込) B型/C型肝炎セルフチェック ¥10,290円(税込) B型/C型肝炎+HIVセルフチェック ¥12,390円(税込) 女性用クラミア+淋菌セルフチェック ¥6,800円(税込) 男性用クラミア+淋菌セルフチェック ¥6,800円(税込) ビューティカル(生活習慣病+美容バランス+血管状態+肥満度セルフチェック) ¥9,450円(税込) 楽しい旅行のための健康セルフチェック ¥15,750円(税込) 活性酸素測定キットHIDEX ¥4,200円(税込) ストレス測定器 本体+チップ ¥25,200円(税込) ストレス測定器 本体のみ ¥20,790円(税込) ストレス測定器 専用チップ(1袋20枚) ¥3,780円(税込) 爪ミネラル分析キット ¥8,400円(税込) 毛髪ミネラル測定 ¥8,400円(税込) 毛髪ミネラル測定 ¥10,500円(税込) 毛髪波動検査キット ¥6,000円(税込) ダイエットサポート・肥満遺伝子分析キット ¥12,600円(税込) マトリックスダイエット 肥満遺伝子検査キット ¥31,500円(税込) マトリックスダイエット 生活習慣病リスク検査キット ¥52,500円(税込)
オーダーメイドサプリメント	オーダーメイドサプリメント作成を依頼する。
特に相談したい事項	
ご要望・ご質問	

は必須項目となっています。ご記入いただいた情報は、遠隔サプリメント外来以外には使用いたしません。

料金

1. **アドバイス料: 一般 ¥6,300円(税込) SPA会員 ¥5,250円(税込)**
2. 在宅検査キット料: 上記で選択した在宅検査キットの価格
3. 送料(下記参照)

送料一覧

地域	都道府県	送料
北海道	北海道	1,590円
北東北	青森・秋田・岩手	1,280円
南東北	宮城・山形・福島	1,170円
関東	茨城・栃木・群馬・埼玉・千葉・東京・神奈川・山梨	960円
信越	長野・新潟	1,070円
北陸	富山・石川・福井	1,070円
中部	静岡・愛知・岐阜・三重	960円
関西	京都・滋賀・奈良・和歌山・大阪・兵庫	960円
中国	岡山・広島・山口・鳥取・島根	960円
四国	香川・徳島・高知・愛媛	960円
九州	福岡・佐賀・長崎・熊本・大分・宮崎・鹿児島	860円
沖縄	沖縄	440円

お手数ですが、「**アドバイス料**」と選択された「**在宅検査キット**」代金及びお住まいの地域の「**送料**」の合計額
振込み手数料は、お客様負担とさせていただきます。

振込先口座: 沖縄海邦銀行 西崎支店 普通口座 0038428 平良茂 タイラシゲル



統合医療ハートフルクリニック
アンチエイジング&キレーションセンター
電話兼FAX番号: 098 - 994 - 7436