Shinjuku ART Clinic

プレコンセプションケア　検査用　問診票（初診日　　年　　月　　日）

ふりがな		生年月日	S・H　　年　　月　　日(　　歳)
お名前		自宅電話	-　　-
		携帯電話	-　　-
住所	〒　　－		
薬品アレルギー　なし・あり（　　）			
食品アレルギー　なし・あり（　　）			
その他アレルギー　なし・あり（　　）			

以下の内容をご確認いただきご回答ください。

1. AMH 検査は採血での検査となり、結果は約1週間ほどかかります。
AMH検査のみの場合には、結果は郵送でお送りさせていただきます。
初診料とAMHの検査料金を含め本日のお会計は税込み9,984円(税込)となります。
結果受領後、「国立成育医療研究センター」の医師から検査結果の説明・助言を
受けることができますので「TOKYOプレコンゼミ」受講資料をご参照の上ご予約をお取りください。
なお、AMH以外の検査も同時にご希望の場合は、当院の医師より結果の説明を
させていただきますので、一度ご来院いただきます。

□理解しました　　□理解できなかった

2. AMH以外に希望したい検査がある場合は、一緒に検査が可能です。
ご希望の検査項目の　□にチェックを入れてください。
追加検査のご希望がない場合は、一番下の□AMH検査のみ をチェックして下さい。

※　検査名に★印のついている項目は採血での検査になります

□	風疹抗体検査(HI法)★	料金	869	円(税込)
□	血液型(ABO式)★	料金	240	円(税込)
□	血液型(RH式)★	料金	231	円(税込)
□	B型肝炎抗原検査★	料金	1,760	円(税込)
□	C型肝炎抗体検査★	料金	2,420	円(税込)
□	梅毒検査　RPR★	料金	187	円(税込)
□	梅毒検査　TP抗体★	料金	660	円(税込)
□	HIV検査★	料金	2,090	円(税込)
□	クラミジア検査(IgA/IgG)★	料金	3,850	円(税込)
□	子宮頸がん検査	料金	2,090	円(税込)
□	子宮体癌検査	料金	5,720	円(税込)

約1週間で結果が出ますので結果説明に一度ご来院いただきます

□　超音波診察(内診で子宮・卵巣の状態を確認)　　料金　　1320 円(税込)

※超音波検査の結果は本日医師から説明があります。

□　AMH検査のみ　　追加検査の希望がない場合はこちらを☑チェックしてください。

AMHの検査結果は、レターパックライトにて郵送させていただきます。
AMH以外の追加検査結果は、ご来院いただき結果説明が必要となります。
(再診料がかかります)