

船員手帳証明書【35歳以上⇒採血・糞便有り】【34歳以下⇒採血・糞便無し】

## 船員手帳証明書 予約申込書

鎌田内科クリニック 健診データ担当 田端

TEL:019-636-1725 FAX:019-635-2918

住所	〒 -		生年月日	受診予定日
フリガナ		性別	S・H 年 月 日	R 年 月 日
氏名		男・女		
電話番号		海外航路	虫卵(集卵)	血液型
FAX番号		有・無	有・無	型・不明
備考欄				

【記入の仕方】・上記のお申込み欄に必要事項を記載して下さい。ご要望等がございましたら、備考欄をお願いします。

【健診内容】・理学的検査・身体測定・聴力検査・肺機能検査・血圧測定・尿検査・糞便検査・血液検査 胸部レントゲン検査

【海外航路】・海外航路がある方は、英字記載となりますので、必ずどちらかを○で囲んで下さい。

【糞便】・調理作業に従事する方に限り、虫卵(集卵)検査を行います。便ヘモグロビンは35歳以上の方に実施となります。

【血液型】・自己申請で問診で確認となります。不明な時は採血により行います。

【料金について】

○35歳以上	○34歳以下
・虫卵(集卵)⇒有	・採血・便ヘモ・心電図⇒無 ・虫卵(集卵)⇒有
血液型含む ⇒¥15,582	血液型含む ⇒¥10,634
血液型除く ⇒¥13,627	血液型除く ⇒¥8,679

●35歳以上	●34歳以下
・虫卵(集卵)⇒無	・採血・便ヘモ・心電図・虫卵(集卵)⇒無
血液型含む ⇒¥15,430	血液型含む ⇒¥10,482
血液型除く ⇒¥13,475	血液型除く ⇒¥8,527