

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 健診データ担当者
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	
氏 名			男 ・ 女	S・H 年 月 日 R 年 月 日
電話番号			海外航路	虫卵(集卵)
FAX番号			有 ・ 無	有 ・ 無
備考欄				血液型 型 ・ 不明

【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、備考欄にお願いします。

【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。便へモグロビンは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・便へモ・心電図⇒無 ・虫卵(集卵)⇒有
血液型含む⇒¥15,282	血液型含む⇒¥11,773
血液型除く⇒¥13,710	血液型除く⇒¥9,661

●35歳以上	●34歳以下
・虫卵(集卵)⇒無	・採血・便へモ・心電図・虫卵(集卵)⇒無
血液型含む⇒¥15,117	血液型含む⇒¥11,608
血液型除く⇒¥13,005	血液型除く⇒¥9,496