



【総合検診】のご案内 —内容申し込み書—

春の健康管理の時期になりましたので、お知らせいたします。

ご希望の項目にチェックを入れて、ご来院ください。



フィラリア抗原検査（無料身体検査付き）

血液健康検査（45%OFF）

8時間の絶食をお願いいたします

歯科検診

^{*}混合ワクチン・^{*}狂犬病ワクチン ^{*}午前中のみ

1か月以内にワクチン接種した方は、必ずお申し出ください。

診察

（症状： _____）

受付後に、お電話呼び出しをご希望の方

（TEL： _____）