

## メニュー・オプション 申込兼同意書

(金額は税込となります)

**注射・点滴** ★お申込みのメニュー・オプションに☑をつけてください

メニュー		オプション	
<input type="checkbox"/> ビタミン注射		2,200 円	<input type="checkbox"/> ニンニク 660 円 <input type="checkbox"/> 点滴 550 円
<input type="checkbox"/> ニンニク注射	<input type="checkbox"/> レギュラー	660 円	<input type="checkbox"/> ビタミンC 440 円 <input type="checkbox"/> 点滴 550 円
	<input type="checkbox"/> スーパー	1,320 円	
<input type="checkbox"/> 疲労回復注射		4,400 円	<input type="checkbox"/> 点滴 550 円
<input type="checkbox"/> 二日酔い予防注射		2,200 円	<input type="checkbox"/> 点滴 550 円
<input type="checkbox"/> 二日酔い改善点滴		4,400 円	/
<input type="checkbox"/> 抗酸化注射		1,650 円	<input type="checkbox"/> 点滴 550 円
<input type="checkbox"/> 白玉注射・点滴	<input type="checkbox"/> ライト(注射)	2,750 円	<input type="checkbox"/> ビタミンB 550 円 <input type="checkbox"/> 点滴 550 円
	<input type="checkbox"/> レギュラー(注射)	4,950 円	
	<input type="checkbox"/> スーパー(点滴)	8,800 円	
<input type="checkbox"/> 美肌注射	<input type="checkbox"/> レギュラー	1,650 円	<input type="checkbox"/> 点滴 550 円
	<input type="checkbox"/> プレミアム	4,400 円	
	<input type="checkbox"/> プラチナ	5,500 円	
<input type="checkbox"/> 艶肌コラーゲン点滴	<input type="checkbox"/> レギュラー	5,500 円	/
	<input type="checkbox"/> プレミアム	7,700 円	
	<input type="checkbox"/> プラチナ	8,800 円	
<input type="checkbox"/> プラセンタ注射	<input type="checkbox"/> ラエンネック	1,100 円	<input type="checkbox"/> 点滴 550 円
	<input type="checkbox"/> メルスモン	1,100 円	
<input type="checkbox"/> NMN点滴	<input type="checkbox"/> NMN150mg	27,500 円	/
	<input type="checkbox"/> NMN300mg	55,000 円	
	<input type="checkbox"/> NMN450mg	82,500 円	
<input type="checkbox"/> ダイエット注射		3,850 円	<input type="checkbox"/> 点滴 550 円
<input type="checkbox"/> GLP-1ダイエット注射 (オゼンピック)	0.25mg	なし 円	処方mg数は医師の判断となります
	0.5mg	なし 円	
	1.0mg	なし 円	
	2.0mg	22,000 円	

**その他** ★お申込みのメニュー・オプションに☑をつけてください

メニュー		オプション	
<input type="checkbox"/> LED・HEALITE II	<input type="checkbox"/> 通常価格	2,200 円	<input type="checkbox"/> 無料体験 チケット利用 0 円
	<input type="checkbox"/> 1~5回目割引	1,100 円	
	<input type="checkbox"/> 注射・点滴同時施術割引	1,100 円	
	<input type="checkbox"/> 同日2回目以降	1,100 円	
<input type="checkbox"/> サリチル酸マクロゴール ピーリング + LED・HEALITE II (1回)		11,000 円	/

**外用薬** ★お申込みのメニューに☑後、希望数をご記入ください

メニュー		希望数	
<input type="checkbox"/> 美肌外用	<input type="checkbox"/> ヒルドイドソフト軟膏0.3% (50g)	3,300 円	本
	<input type="checkbox"/> ヒルドイドフォーム0.3% (92g)	4,400 円	本
	<input type="checkbox"/> ヘパリン類似物質油性クリーム (25g)	660 円	本
	<input type="checkbox"/> ヘパリン類似物質クリーム (25g)	660 円	本
	<input type="checkbox"/> ヘパリン類似物質外用スプレー (100g)	3,300 円	本
	<input type="checkbox"/> ヘパリン類似物質外用泡状スプレー (100g)	3,300 円	本

【裏面に続く】

**内服薬** ★お申込みのメニューに☑後、希望数をご記入ください

メニュー			希望数
☐ GLP-1ダイエット内服	リベルサス3mg (1錠/日)	253 円	処方mg数・処方日数は医師の判断となります
	リベルサス7mg (1錠/日)	473 円	
	リベルサス14mg (1錠/日)	770 円	
☐ SGLT2ダイエット内服	☐ スーグラ25mg (28日分)	6,468 円	セット
	☐ スーグラ50mg (28日分)	9,240 円	セット
	☐ カナグル100mg (28日分)	8,008 円	セット
☐ ダイエット漢方	防風通聖散 (30包)	1,320 円	セット
☐ ダイエット内服	サノレックス (マジンドール) (1錠/日)	330 円	処方mg数・処方日数は医師の判断となります
☐ 美肌内服 (各30日分)	☐ シナール	1,485 円	セット
	☐ トラネキサム酸1500mg/日	2,970 円	セット
	☐ トラネキサム酸750mg/日	1,485 円	セット
	☐ ハイチオール錠	990 円	セット
	☐ ユベラ錠	990 円	セット
☐ アンチエイジングサプリ	☐ グルタチオン錠	1,320 円	セット
	NMN9000mg (60粒入)	12,960 円	袋

**化粧品等** ★お申込みのメニューに☑後、希望数をご記入ください

メニュー			希望数
☐ 美肌マスク	ヒト幹細胞培養液マスク	1,650 円	枚
☐ ケイセイ	☐ アスタキサンチン配合ジェル	6,600 円	本
	☐ トラネキサム酸配合製剤	5,500 円	本
	☐ HQコンシーラー	3,300 円	本
	☐ VC-PMGローション	10,450 円	本
☐ エムディア	☐ UVシキ-プロテクション	4,180 円	本
	☐ ホップ ウォッシュ	3,520 円	本
☐ メルスモン製薬	☐ リンクルエッセンスXL	16,500 円	本
	☐ プラセン100DC	11,000 円	本
	☐ モイスチャークリームDX	11,000 円	本
	☐ UVプロテクトセラム	9,900 円	本
	☐ ブースターエマルジョン	8,580 円	本
	☐ プラチナチキッド` 10ml×30本	19,440 円	箱
☐ ロート製薬 DRX	☐ ステムアドバンスセラム	38,500 円	本
	☐ ステムアドバンスローション	13,200 円	本
	☐ ステムアドバンスクリーム	46,200 円	本
	☐ ステムアドバンスマスク (2回用)	13,200 円	箱
	☐ ADパーフェクトバリア ボディミルク	1,870 円	本
	☐ ADパーフェクトバリア フェイスミルク	1,650 円	本
	☐ AZAクリア (20%)	1,980 円	本
	☐ HQブライトニング (3ml) 美容液	2,200 円	本
	☐ HQダブルブライト (6g) クリーム	2,200 円	本
	☐ VCコンセントレート15b (12ml)	4,950 円	本

※以下の項目を確認・同意後に、ご署名をお願いいたします。

- ここ数日、体調に変わりありません。
  - 今までに、あらゆる薬剤に対してアレルギー反応（皮疹・蕁麻疹・呼吸困難等）を起こしたことはありません。
  - 上記メニューの薬剤において、稀に薬剤アレルギーを起こす可能性があることを理解しました。
  - 上記メニューに関して、効果・副作用・料金を理解しましたので診療を受けることに同意します。
  - 上記メニューに療法中に、緊急処置の必要が生じた場合は適切な処置を受けることに同意します。
- 尚、専門的な検査・治療を要する際の移送やそこの一切の費用に関しては自身にて負担します。

年 月 日

診療を受ける方の氏名

\_\_\_\_\_

# SPECTRA・laseMD 禁忌事項

HOLLYWOOD SPECTRA・laseMD ULTRA の施術については、  
下記の方は禁忌となっております。

該当しないことを確認の上、ご署名をお願いいたします。

(SPECTRA&laseMD 禁忌＝◆、laseMD のみ禁忌＝◇)

- ◆他院でのレーザー等の施術から 3 週間以内の方
- ◆ベピオゲル・デュアックゲル・デイフェリンゲル・エピデュオゲル・  
レチノール・スクラブなど、ピーリング作用のある薬剤を使用されている方  
(施術の 1 週間前から使用を中止していれば可)
- ◆局所麻酔薬、抗生物質または他の薬に対するアレルギー反応がある方
- ◆妊娠中・授乳中の方、および妊娠の可能性がある方
- ◆現在皮膚癌、またはあらゆる種類の癌、または前悪性ほくろの他の状態を  
お持ちの方
- ◆出血性疾患、または抗凝固剤使用の病歴がある方
- ◆過度な日焼け、または日焼け予定のある方
- ◆毎日の抗凝固療法、鉄サプリメント、または治療前 2 週間以内に銀杏・  
高麗人参・ニンニク・テトラサイクリン、セントジョーンズワートなどの  
ハーブサプリメントを服用された方
- ◆光線過敏症を誘発する薬を服用中の方。  
(治療 5 日前から投薬を中止していれば可)
- ◆単純ヘルペスウイルス (HSV) 1 および 2 などの、熱によって刺激される  
疾患の病歴があり、治療領域内に病変が存在する方。  
(頻繁な HSV1 および 2 の病変既往歴のある方は、医師の処方に従って  
治療前に予防を開始する必要があります)
- ◆活動的な皮膚状態、痛み・乾癬・湿疹・発疹などの感染が治療部位にある方
- ◆皮膚障害の病歴、ケロイド瘢痕化、異常な創傷治癒状態がある方
- ◇エイズや HIV などの免疫抑制疾患、または免疫抑制薬の使用による免疫系の  
障害をお持ちの方

私は、上記「SPECTRA・laseMD 禁忌事項」の内容について説明を受けました。

該当しないことを確認の上、施術に承諾・同意いたします。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

患者氏名 \_\_\_\_\_



医療法人 育樹会

鶴見総合クリニック

## メニュー・オプション【SPECTRA/laseMD】 申込兼同意書

(金額は税込となります)

**HOLLYWOOD SPECTRA** ★お申込みのメニュー・オプションに☑をつけてください

メニュー		オプション	
<input type="checkbox"/> HOLLYWOOD トーニング (肝斑) +ヒーライトⅡ	<input type="checkbox"/> 通常価格	11,000 円	<input type="checkbox"/> トラネキム酸750mg (30日分)  990 円× <b>セット</b>
	<input type="checkbox"/> 初回割引	8,800 円	
	<input type="checkbox"/> 5回クーポン購入	49,500 円	
	<input type="checkbox"/> 購入済クーポン利用	0 円	
<input type="checkbox"/> ルートロ・ピール (美白) +ヒーライトⅡ	<input type="checkbox"/> 通常価格	16,500 円	
	<input type="checkbox"/> 初回割引	13,200 円	
	<input type="checkbox"/> 3回クーポン購入	44,000 円	
	<input type="checkbox"/> 購入済クーポン利用	0 円	
	<input type="checkbox"/> 頬のみ or 額のみ	11,000 円	
<input type="checkbox"/> スペクトラ・ピール (美肌) +ヒーライトⅡ	<input type="checkbox"/> 通常価格	16,500 円	
	<input type="checkbox"/> 初回割引	13,200 円	
	<input type="checkbox"/> 3回クーポン購入	44,000 円	
	<input type="checkbox"/> 購入済クーポン利用	0 円	
	<input type="checkbox"/> 頬のみ or 額のみ	11,000 円	
<input type="checkbox"/> デュアル・ピール (ルートロ・ピール +スペクトラ・ピール) +ヒーライトⅡ	<input type="checkbox"/> 通常価格	27,500 円	
	<input type="checkbox"/> 初回割引	22,000 円	
	<input type="checkbox"/> 2回クーポン購入	49,500 円	
	<input type="checkbox"/> 購入済クーポン利用	0 円	
	<input type="checkbox"/> 頬のみ or 額のみ	19,250 円	
	<input type="checkbox"/> 鼻のみ	13,750 円	
<input type="checkbox"/> ハリウッドフラクショナル +ヒーライトⅡ	<input type="checkbox"/> 通常価格	29,800 円	<input type="checkbox"/> 麻酔クリーム 2,200 円
	<input type="checkbox"/> 初回割引	23,840 円	
	★ コースを下記からお選びください Pores (広がった毛穴) / AcneScar (ニキビ跡)		
<input type="checkbox"/> シミ・スポット照射 +ヒーライトⅡ (照射後10日~2週間後に要診察)	<input type="checkbox"/> 施術料	1,650 円	<input type="checkbox"/> トラネキム酸750mg (30日分) 990 円× <b>セット</b> <input type="checkbox"/> リンデロンVG軟膏 770 円 <input type="checkbox"/> 麻酔クリーム 2,200 円 <input type="checkbox"/> 麻酔テープ
	<input type="checkbox"/> 直径 5mm 5,500円 × <b>箇所</b>		
	<input type="checkbox"/> 直径10mm 11,000円 × <b>箇所</b>		
	<input type="checkbox"/> 直径15mm 16,500円 × <b>箇所</b>		
	<input type="checkbox"/> 直径20mm 22,000円 × <b>箇所</b>		
<input type="checkbox"/> シミ・スポット照射後診察 +ヒーライトⅡ	診察	0 円	<input type="checkbox"/> DRX AZAクリア(20%) アゼライン酸高濃度配合クリーム 1,980 円 <input type="checkbox"/> DRX HQアライニング (3ml) ハイドロチール配合美容液 2,200 円
	ヒーライトⅡ		

**laseMD ULTRA** ★お申込みのメニュー・オプションに☑をつけてください

メニュー		オプション	
<input type="checkbox"/> ラセムドウルトラ ・肌育コース  <input type="checkbox"/> 全顔 (首・まぶたを除く) +ホメオ用専用ナノカプセル美容液 +ヒト幹細胞培養液マスク +ヒーライトⅡ	<input type="checkbox"/> 通常価格	25,300 円	<input type="checkbox"/> 首&まぶた (通常/初回) 5,500 円 【追加】ナノカプセル美容液 <input type="checkbox"/> 4,400 円× <b>本</b> ( VA / TA / VC ) <input type="checkbox"/> 麻酔クリーム 2,200 円
	<input type="checkbox"/> 初回割引	20,240 円	
	<input type="checkbox"/> 頬のみ or 額のみ	16,700 円	
	★ ホームケア用専用ナノカプセル美容液 VA (レチノール) / TA (トラネキサム酸) VC (ビタミンC)		

【裏面に続く】

**内服薬** ★お申込みのメニューに☑後、希望数をご記入ください

メニュー			希望数
☐ 美肌内服（各30日分）	☐ シナール	1,485 円	セット
	☐ トラネキサム酸1500mg/日	2,970 円	セット
	☐ トラネキサム酸750mg/日	1,485 円	セット
	☐ ハイチオール錠	990 円	セット
	☐ ユベラ錠	990 円	セット
	☐ グルタチオン錠	1,320 円	セット
☐ アンチエイジングサプリ	NMN9000mg（60粒入）	12,960 円	袋

**外用薬** ★お申込みのメニューに☑後、希望数をご記入ください

メニュー			希望数
☐ 美肌外用	☐ ヒルドイドソフト軟膏0.3%（50g）	3,300 円	本
	☐ ヒルドイドフォーム0.3%（92g）	4,400 円	本
	☐ ヘパリン類似物質油性クリーム（25g）	660 円	本
	☐ ヘパリン類似物質クリーム（25g）	660 円	本
	☐ ヘパリン類似物質外用スプレー（100g）	3,300 円	本
	☐ ヘパリン類似物質外用泡状スプレー（100g）	3,300 円	本

**化粧品等** ★お申込みのメニューに☑後、希望数をご記入ください

メニュー			希望数
☐ 美肌マスク	ヒト幹細胞培養液マスク	1,650 円	枚
☐ ケイセイ	☐ アスタキサンチン配合ジェル	6,600 円	本
	☐ トラネキサム酸配合製剤	5,500 円	本
	☐ HQコンシーラー	3,300 円	本
	☐ VC-PMGローション	10,450 円	本
☐ エムディア	☐ UVソルキープ ロテクト	4,180 円	本
	☐ ホイップ ウォッシュ	3,520 円	本
☐ メルスモン製薬	☐ リンクルエッセンスXL	16,500 円	本
	☐ プラセン100DC	11,000 円	本
	☐ モイスチャークリームDX	11,000 円	本
	☐ UVプロテクトセラム	9,900 円	本
	☐ ブースターエマルジョン	8,580 円	本
	☐ ブラチナチキッド 10ml×30本	19,440 円	箱
☐ ロート製薬 DRX	☐ ステムアドバンスセラム	38,500 円	本
	☐ ステムアドバンスローション	13,200 円	本
	☐ ステムアドバンスクリーム	46,200 円	本
	☐ ステムアドバンスマスク（2回用）	13,200 円	箱
	☐ ADパーフェクトバリア ボディミルク	1,870 円	本
	☐ ADパーフェクトバリア フェイスミルク	1,650 円	本
	☐ AZAクリア(20%)	1,980 円	本
	☐ HQブライトニング(3ml) 美容液	2,200 円	本
	☐ HQダブルブライト(6g) クリーム	2,200 円	本
	☐ VCコンセントレート15b(12ml)	4,950 円	本

※以下の項目を確認・同意後に、ご署名をお願いいたします。

- ここ数日、体調に変わりありません。
  - 今までに、あらゆる薬剤に対してアレルギー反応（皮疹・蕁麻疹・呼吸困難等）を起こしたことはありません。
  - 上記メニューの薬剤において、稀に薬剤アレルギーを起こす可能性があることを理解しました。
  - 上記メニューに関して、効果・副作用・料金を理解しましたので診療を受けることに同意します。
  - 上記メニューに療法中に、緊急処置の必要が生じた場合は適切な処置を受けることに同意します。
- 尚、専門的な検査・治療を要する際の移送やそこの一切の費用に関しては自身にて負担します。

年 月 日

診療を受ける方の氏名

\_\_\_\_\_