

ビタミン注射・点滴 プラセンタ注射 申込書および同意書

ビタミン注射・点滴

※ご希望のメニュー・オプション薬剤に✓をつけてください。

✓	基本メニュー	オプションメニュー
	にんにく+高濃度ビタミンC+α-リポ酸注射 3,000 円(税込) (アリミソF+アスコルビン酸+チオクト酸)	☐ パンテノール 1,000 円(税込) ☐ 無臭オプション 2,000 円(税込)
	疲労回復点滴 5,000 円(税込) (ビタミンC+チオクト酸+ラクテック)	オプションはございません
	二日酔い予防注射 4,000 円(税込) (アリミソF+強力オメガ3脂肪酸+チオクト酸+パントール)	オプションはございません
	二日酔い改善点滴 6,000 円(税込) (ビタミンC+強力オメガ3脂肪酸+パントール+ラクテック)	☐ 制吐剤 1,000 円(税込)
	美白・美肌注射 3,000 円(税込) (アスコルビン酸+トランスミン+ビタミン)	☐ ビタミンB群 2,000 円(税込) ☐ α-リポ酸 1,000 円(税込)
	ダイエット注射 6,000 円(税込) (ビタミンE+IL-1Ra+FF)	☐ α-リポ酸 1,000 円(税込)
	注射を点滴に変更 (生食 100ml) 1,000 円(税込)	
	注射を点滴に変更 (ラクテック 500ml) 3,000 円(税込)	

プラセンタ注射

※ご希望のアンプル数に✓をつけてください。

1A 2,000 円(税込)	
2A 3,000 円(税込)	3A 4,500 円(税込)
4A 6,000 円(税込)	5A 7,500 円(税込)

※以下の項目をご確認の上、同意していただける場合、□に✓をつけてください。

- ☐ 今までに、あらゆる薬剤に対してアレルギー反応（皮疹や蕁麻疹、呼吸困難など）を起こしたことはありません。
- ☐ ビタミン注射・点滴や、プラセンタ注射に用いる薬剤において、頻度は低いとはいえ、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。
- ☐ ビタミン注射・点滴や、プラセンタ注射に関して、効果や副作用の説明を受け、それを理解した上で、診療を受けることに同意します。

年 月 日

診療を受ける方の氏名 _____