

※郵送は初診の患者様も受け付けすることになりました。

①申し込み書

氏名 :

郵便番号+住所 :

生年月日 :

診察券番号(ない時は省略) :

電話番号 :

郵送時の希望時間: 以下希望時間に○をお付けください。

【午前中、 12~14 時、 14~16 時、 16~18 時、 18~20 時、 19~21 時】

②代金・・・初診の方はマンジャロ代+5,000 円(手数料、初診料)

再診の方はマンジャロ代+4,000 円(手数料、再診料)

マンジャロ 2.5mg: 10,000 円 + 初診時 5,000 円(再診時 4,000 円)

マンジャロ 5.0mg: 20,000 円 + 初診時 5,000 円(再診時 4,000 円)

マンジャロ 7.5mg: 30,000 円 + 初診時 5,000 円(再診時 4,000 円)

マンジャロ 10.0mg: 40,000 円 + 初診時 5,000 円(再診時 4,000 円)

マンジャロ 12.5mg: 50,000 円 + 初診時 5,000 円(再診時 4,000 円)

マンジャロ 15.0mg: 60,000 円 + 初診時 5,000 円(再診時 4,000 円)

※初診でマンジャロ 2 ヶ月購入希望の時は、マンジャロ代+7,000 円(手数料、初診料、再診料)

※再診マンジャロ 2 ヶ月購入希望の時は、マンジャロ代+6,000 円(手数料、再診料×2 回)

③代金は下記口座に振り込んでください。

・みずほ銀行

・支店名: 名古屋駅前支店(支店番号 411)

・普通預金

・口座番号: 1658768

・口座名義人: フジタコウイチ ※院長口座です。

④電話またはメール、LINE、SMS でご連絡下さい。

固定電話番号: 052-462-0222

SMS または携帯電話番号: 090-3424-2048

LINE: (登録) ) <https://lin.ee/uFhL3V5U>

または右の2次元コード



※お電話に出られないことがあるため、メール、LINE、SMS でご連絡いただくと嬉しいです。

⑤入金確認後 2 日以内に発送します。

あま市甚目寺郵便局より、チルドゆうパックで発送いたします。(発送日は入金の確認後です)