



For Patients Wanting a Low-Dosage Pill

If you are taking the low-dose pill for a long period of time, it is a good idea to come in once a year for one of the below tests. These general tests are included in company physical check-ups, and you can get the same tests done at an internal medicine clinic. If you are getting tests done, please confirm the results of the items below by yourself. In the case of any abnormalities, be sure to come in to our clinic for an examination right away.

At our clinic we are prescribing the low-dosage pill if the patient is getting the following tests done on a yearly basis and that there are no abnormalities. If you wish to be tested today on any of the following items, check the box and give this form to the nurse. The fees for these tests are not covered by insurance, they are the patient's expense.

Please choose the items to be tested (once per year) at our clinic.

本日、当院で検査を希望される項目をお選びください。(税別表示)

- | | | |
|--------------------------|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Liver function test (AST・ALT) 肝機能検査 | ¥ 2,340 (With Tax: ¥2,574) |
| <input type="checkbox"/> | Blood clotting test (PT・APTT) 血液凝固検査 | ¥ 2,470 (With Tax: ¥2,717) |
| | Both at the same time 両方同時に受けられる場合は | ¥ 4,310 (With Tax: ¥4,741) |
| <input type="checkbox"/> | Ultrasound test of uterus, ovaries 子宮・卵巣の超音波検査 | ¥ 5,300 (With Tax: ¥5,830) |
| <input type="checkbox"/> | Cervical Cancer cell screening 子宮頸がんの細胞診 | |
| | Osaka resident, over 20 (1 time / 2 years)
大阪市在住 20 歳以上の方 (2 年に 1 度) | ¥ 400 (With Tax: ¥440) |
| | Others それ以外の方 | ¥ 3,500 (With Tax: ¥3,850) |

※The prices above are subject to change without notice.

※The price including tax is an estimate stated due to obligation to display the total amount. Minor differences in calculation may occur at time of actual accounting.

(Warning)

- Please carefully read the explanation form(s) given to you and keep them safe with you at all times.
- Please tell us when you can see an abnormality in the body of a medicine's side-effect or if you have an illness.
- The pill will be prescribed to you if you have no abnormalities in your results and if you are regularly having the tests done and with no other special requests.
- The pill is not something that will prevent HIV or other sexually transmitted diseases. The best way to prevent these is by wearing a condom.

Date: _____ / _____ / _____
year month day

Name: _____

Oak Clinic, Sumiyoshi
 Oak Clinic, Umeda



<低用量ピルをご希望の患者様へ>

低用量ピルを長期間服用する場合には、年に1回、下記の検査を受けていただくことが望ましいとされています。一般的な検査であるため、会社などの人間ドックや健康診断等に含まれていることや、内科等を受診された際などに同じ検査を行うことがあります。他で検査を受けられる場合は、必ず下記の項目の結果をご自身でご確認ください。異常があった場合には、速やかに当院を受診していただきますようお願い致します。

当院では、下記の検査を年に1度受けておられること、及び異常がなかったことを前提に低用量ピルを処方しています。本日、当院で希望される検査がございましたら、✓をつけてこの用紙を看護師にお渡しください。検査費用は全て自費となります。

本日、当院で検査を希望される項目をお選びください。

<input type="checkbox"/> 肝機能検査 (AST・ALT)	¥ 2,340 (税込 ¥2,574)
<input type="checkbox"/> 血液凝固検査 (PT・APTT)	¥ 2,470 (税込 ¥2,717)
両方同時に受けられる場合は	¥ 4,310 (税込 ¥4,741)
<input type="checkbox"/> 子宮・卵巣の超音波検査	¥ 5,300 (税込 ¥5,830)
<input type="checkbox"/> 子宮頸がんの細胞診	
大阪市在住 20歳以上の方 (2年に1度)	¥ 400 (税込 ¥440)
それ以外の方	¥ 3,500 (税込 ¥3,850)

※上記料金は、予告なく変更することがありますのでご了承ください。

※総額表示義務に基づき、税込価格を記載しています。会計時に計算上の誤差が生じる場合がございます。

(注意事項)

- ・ 初期にお渡しする説明書類等には必ず目をお通し頂き、無くさずお手元にお持ちください。
- ・ 病気、もしくは薬の副作用と見られる体の異常があれば、お知らせください。
- ・ お申し出のない限り、上記の検診を定期的に他で受けられており、結果に異常が無かったものとしてピルを処方いたします。
- ・ ピルは HIV やその他の性感染症検査を予防するものではありません。これらの感染防止にはコンドームの使用が有効です。

西暦 年 月 日

氏名 _____

オーク住吉産婦人科
オーク梅田レディースクリニック