

※認定シール(品質認定されている超ミネラル水)の確認をおこなっております。

# 問診の手順

受診者様

## ①問診票にご記入

受診者様→クリニック相談室

## ②問診票をFAX又は、ご郵送で クリニック相談室へ送信

受診者様→クリニック相談室

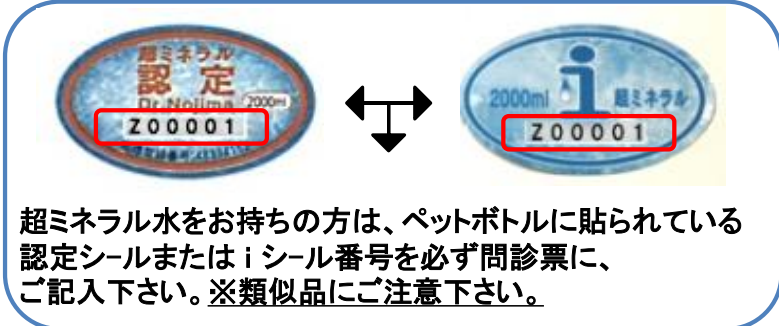
## ③問診料のお振込

受診者様→クリニック相談室

## ④クリニック相談室へ振込完了の連絡・問診日時のご予約

クリニック→受診者様

## ⑤ご予約の日時にクリニックより電話 野島院長による問診・指導



超ミネラル水をお持ちの方は、ペットボトルに貼られている認定シールまたはiシール番号を必ず問診票に、ご記入下さい。※類似品にご注意下さい。

### ★超ミネラル栄養療法の問診料

電話  
(10分程度)

3,000円  
※初診・再診とも

下記ゆうちょ銀行の口座に  
必ず患者様のお名前でお振込みください。  
(※振込手数料はご負担ください。)

#### ◆ゆうちょ銀行からのお振込みの場合

【振込先口座番号】 郵便口座(ぱるる) 10360-72614081  
【振込先名義】 ノジマ ヒサタケ

または

【振込先銀行】 ゆうちょ銀行 ○三八支店 普通  
【振込先口座番号】 7261408  
【振込先名義】 ノジマ ヒサタケ

#### ◆ゆうちょ銀行以外の銀行からのお振込みの場合

【振込先銀行】 ゆうちょ銀行 ○三八支店 普通  
【振込先口座番号】 7261408  
【振込先名義】 ノジマ ヒサタケ

## 受付時間

火・木・金 の 午前10:00～午後16:00  
(お昼休み 12:30～13:30まで)  
※休診日 月・水・土・日・祝日

※ご不明な点がございましたら、野島クリニック相談室へご連絡ください。

**野島クリニック相談室** 〒260-0854 千葉県千葉市中央区長洲1-14-1ライオンズマンション千葉県庁前314  
**TEL: 043-307-8558 FAX: 043-307-8557(24時間受付)**

### 備忘メモ

問診ご希望予約日時	年	月	日( )	:	~	:
振込名義人 (患者様氏名)	振込金額		振込日		/	
超ミネラル飲用量	( )	cc/1日	飲用方法	( )	cc	× ( )回