

印刷のうえ、ご希望の検査の性別・注文数とお届け先情報等をご記入ください。

(税込・送料無料・代金引換手数料無料)

性感染検査 スタンダードパッケージ							
検査項目	単価	性別	注文数	検査項目	単価	性別	注文数
性病検査12項目	22,420 円	女のみ		血液2種+直腸肛門2項目検査	9,370 円	(共通)	
性病検査8項目+のど2項目	17,280 円	男・女		直腸肛門2項目(クラミジア・淋菌)検査	6,900 円	(共通)	
性病検査8項目	13,160 円	男・女		B型肝炎検査	4,420 円	(共通)	
性病検査6項目+のど2項目	14,910 円	男・女		C型肝炎検査	4,730 円	(共通)	
性病検査6項目	10,590 円	男・女		HIV検査	4,730 円	(共通)	
性病検査4項目+のど2項目	12,130 円	男・女		梅毒検査	4,420 円	(共通)	
性病検査4項目	7,500 円	男・女		血液4種検査	8,220 円	(共通)	
クラミジア・淋菌検査+のど2項目	11,310 円	男・女		血液2種検査	6,170 円	(共通)	
クラミジア・淋菌検査	6,170 円	男・女		血液肝炎2種検査	6,170 円	(共通)	
性器クラミジア検査	4,420 円	男・女		のど2項目(クラミジア・淋菌)検査	6,170 円	(共通)	
性器淋菌検査	4,420 円	男・女		のどクラミジア検査	4,420 円	(共通)	
トリコモナス検査	4,730 円	男・女		のど淋菌検査	4,420 円	(共通)	
カンジダ検査	4,110 円	男・女		ヘルペス検査(性器・口唇)	16,600 円	(共通)	
性病検査6項目+のど2項目+直腸肛門2項目	18,110 円	男のみ					

男女ペア検査 スタンダードパッケージ					
検査項目	単価	注文数	検査項目	単価	注文数
性病検査パーフェクトセット 男女ペア	35,730 円		性病検査4項目+のど2項目 男女ペア	21,830 円	
性病検査8項目+のど2項目 男女ペア	31,100 円		性病検査4項目 男女ペア	14,250 円	
性病検査8項目 男女ペア	23,680 円		性病検査2項目+のど2項目 男女ペア	20,350 円	
性病検査6項目+のど2項目 男女ペア	26,830 円		性病検査2項目 男女ペア	11,720 円	
性病検査6項目 男女ペア	19,060 円				

合計	個数 ( ) 個 , 金額 ( ) 円
----	---------------------

フリガナ お客様名		電話番号 : - -
		F A X : - -
メールアドレス		
ご住所 <small>郵便局留めの場合は本人確認時に持参される 証明書記載の住所</small>	(〒 - ) 都・道 府・県	建物名、部屋番号がある場合は省略せず正しくご記入ください
配送先選択	<input type="checkbox"/> 上記住所 <input type="checkbox"/> 郵便局留め <input type="checkbox"/> ヤマト運輸センター止め	
郵便局・センター名	郵便局留・ヤマト運輸センター止置き希望の方のみ記入	
郵便局・センター 住所	(〒 - ) 都・道 府・県	郵便局留・ヤマト運輸センター止置き希望の方のみ記入
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 (振込手数料はお客様負担となります。ご入金確認後に発送いたします)	
荷物差出人名	<input type="checkbox"/> 株式会社GME <input type="checkbox"/> 小和田 幸男 <input type="checkbox"/> 小和田 幾野	
緊急連絡方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX	
発送完了連絡	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
連絡事項		

検査結果確認方法はキット同封の申込書で指定してください。

※郵便局留・ヤマト運輸センター止置きの場合、到着の連絡はしていません

## FAX専用 ご注文用紙

印刷のうえ、ご希望の検査の性別・注文数とお届け先情報等をご記入ください。

(税込・送料無料・代金引換手数料無料)

## がん検査 スタダードパッケージ

検査項目	単価	性別	注文数	検査項目	単価	性別	注文数
オスメがん検査 (胃がん・肺がん・大腸がん検査)	15,840 円	(共通)		女性のがん検査 (胃がん・大腸がん・HPV・子宮頸がん検査)	20,120 円	女のみ	
胃がんの予防検査	6,580 円	(共通)		子宮頸がん+HPV検査	9,050 円	女のみ	
肺がん検査	4,520 円	(共通)		子宮頸がん検査	5,550 円	女のみ	
大腸がん検査	5,550 円	(共通)		ヒトパピローマウイルス(HPV)検査	6,170 円	女のみ	
NT-proBNP検査	8,900 円	(共通)					

## 定期検査(6回)お届け便 スタダードパッケージ

検査項目	単価	性別	注文数	検査項目	単価	性別	注文数
性病検査8項目+のど2項目	82,940 円	男・女		性病検査4項目+のど2項目	58,220 円	男・女	
性病検査8項目	63,160 円	男・女		性病検査4項目	33,750 円	男・女	
性病検査6項目+のど2項目	71,560 円	男・女		クラミジア・淋菌検査+のど2項目	54,280 円	男・女	
性病検査6項目	50,830 円	男・女		クラミジア・淋菌検査	27,760 円	男・女	

合計	個数 ( ) 個 , 金額 ( ) 円
----	---------------------

フリガナ お客様名		電話番号 : - -
		F A X : - -
メールアドレス		
ご住所 <small>郵便局留めの場合は本人確認時に持参される 証明書記載の住所</small>	(〒 - ) 都・道 府・県	<small>建物名、部屋番号がある場合は省略せず正しくご記入ください</small>
配送先選択	<input type="checkbox"/> 上記住所 <input type="checkbox"/> 郵便局留め <input type="checkbox"/> ヤマト運輸センター止め	
郵便局・センター名	<small>郵便局留・ヤマト運輸センター止置き希望の方のみ記入</small>	
郵便局・センター住所	(〒 - ) 都・道 府・県	<small>郵便局留・ヤマト運輸センター止置き希望の方のみ記入</small>
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 (振込手数料はお客様負担となります。ご入金確認後に発送いたします)	
荷物差出人名	<input type="checkbox"/> 株式会社GME <input type="checkbox"/> 小和田 幸男 <input type="checkbox"/> 小和田 幾野	
緊急連絡方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> F A X	
発送完了連絡	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
連絡事項		

検査結果確認方法はキット同封の申込書で指定してください。

※郵便局留・ヤマト運輸センター止置きの場合、到着の連絡はしていません