

# NEW ZEALAND VISA

## 総合健診 General Medical Certificate (INZ1007) & Chest X-ray Certificate (INZ1096) または Limited Medical Certificate (INZ1201) & Chest X-ray Certificate (INZ1096)

### ■健診日時

月～金 8:30, 9:00, 9:30, 10:00 (完全予約制)

### ■健診概要

診察、血液検査、尿検査、胸部レントゲン検査、視力検査

### ■所要時間

約3～4時間

### ■持参するもの

NO.	持参物
1	パスポート ※忘れた場合健診は受けられません
2	書類 (INZ1007 & INZ1096 または INZ1201 & INZ1096) 各 form の Section A, Section B を記入 写真は不要です
3	眼鏡 ※必要な方のみ (コンタクトレンズ <sup>®</sup> 使用の方はレンズケース)
4	健康保険証
5	お薬手帳

※書類は NZ 大使館の HP よりダウンロードできます

### ■注意事項

1. 女性は生理日を避けてください
2. 妊娠されている方は、必ず予約時にお申し出ください
3. 出発日・健診結果の提出期限が近い方は、必ず予約時にお申し出ください
4. 朝食可 (ただし砂糖類、ミルク、乳製品は避けてください)
5. 18歳未満の方は保護者の同伴が必要です
6. 既往歴または現在治療中の方はご来院日までにご連絡ください
7. 着脱しやすい上下分かれた服装でお越しください
8. マスクを着用してお越しください
9. 顔写真を撮りますのでカラーコンタクトは使用しないでください

### ■費用

大人 (16歳以上) INZ1007 & INZ1096 ¥30,000 税別

大人 (16歳以上でレントゲンなし) INZ1007 ¥25,000 税別

大人 (16歳以上) INZ1201 & INZ1096 ¥25,000

※クレジットカードでのお支払いが可能です

### ■結果報告

約7日～10日 (ただし結果がすべて正常時)

### ■予約方法

下記、VISA 健診予約フォームよりお申込みください

## [VISA 健診予約フォーム](#)

### ■電話問合せ時間

月～金曜日 AM8:30～PM5:00 ※祝祭日の場合はお休みとなります

TEL: 078-871-5201 (代表)

当日は1階初診受付へお越しください

# NEW ZEALAND VISA

## レントゲン健診のみ Chest X-ray Certificate (INZ1096)

### ■健診日時

月～金 11:00 (完全予約制)

### ■健診概要

胸部レントゲン検査

### ■所要時間

約 1～2 時間

### ■持参するもの

NO.	持参物
1	パスポート ※忘れた場合健診は受けられません
2	NZ ビザ胸部レントゲン健診質問票 (下記リンクよりダウンロード) 写真は不要です
3	健康保険証
4	お薬手帳

### [NZ ビザ胸部レントゲン健診質問票リンク](#)

### ■注意事項

1. 出発日・健診結果の提出期限が近い方は、必ず予約時にお申し出ください
2. 妊娠されている方は、必ず予約時にお申し出ください
3. 18 歳未満の方は保護者の同伴が必要です
4. 既往歴または現在治療中の方はご来院日までにご連絡ください
5. 着脱しやすい上下分かれた服装でお越しください
6. マスクを着用してお越しください
7. 顔写真を撮りますのでカラーコンタクトは使用しないでください

### ■費用

大人 (16 歳以上) ¥12,000 税別  
※クレジットカードでのお支払いが可能です

### ■結果報告

約 7 日 (ただし結果がすべて正常時)

### ■予約方法

下記、VISA 健診予約フォームよりお申込みください

## [VISA 健診予約フォーム](#)

### ■電話問合せ時間

月～金曜日 AM8:30～PM5:00 ※祝祭日の場合はお休みとなります  
TEL: 078-871-5201 (代表)

当日は 1 階初診受付へお越しください