



ファックス注文票

一世出版(株) FAX 番号: 03 - 5982 - 7751

※お名前とお電話番号、FAX 番号は必ずご記入ください。

お申し込み日 年 月 日

お名前

所属郡市区
歯科医師会名

電話番号

FAX 番号

ご住所 (初めてご注文の方、登録内容ご変更の方はご記入ください。)
〒

ご希望のお支払い方法

- 郵便振替・コンビニ (払込手数料: 200 円 (税抜))
- 代金引換 (代引手数料: 引換金額 1 万円未満 300 円 (税抜) それ以上の金額についてはお問い合わせください。)
- (印がない場合は郵便振替・コンビニ払いとなります。)

※支払手数料はお客さまにご負担願います。

原則お申し込みから 2 営業日以内に発送いたします。

ご都合の悪いお届け日がありましたら○をつけてください。

月 火 水 木 金 土 日 祝

※ご注文時の最新版のお届けとなります。

※本体価格に消費税が加算されます。

商品名		本体価格 (税抜)	単位	数量
日 歯 制 定 診 療 情 報 提 供 文 書	文書様式 1 初回用 歯と口の健康のために(治療のお知らせ) (R2) 歯科疾患管理 (歯管) 口腔機能管理 (口機能) 小児口腔機能管理 (小機能)	¥500	B5 変形判 2 枚複写 100 組	冊
	文書様式 1 継続用 歯と口の健康のために(治療のお知らせ) (R2) 歯科疾患管理 (歯管) 歯周病安定期治療 (SPT) 歯周病重症化予防治療 (P 重防) 口腔機能管理 (口機能) 小児口腔機能管理 (小機能)	¥455	B5 変形判 2 枚複写 100 組	冊
	文書様式 2 義歯・ブリッジ・冠の管理 (H22) クラウン・ブリッジ維持管理料 (補管) 義歯管理料 (義管)	¥360	A5 判 2 枚複写 100 組	冊
	文書様式 3 口腔衛生管理 (H30) 歯科衛生実地指導料 (実地指 1) 訪問歯科衛生指導料 (訪衛指)	¥360	A5 判 2 枚複写 100 組	冊
	文書様式 4 歯と口・口腔機能の治療管理 (H28) 歯科疾患在宅療養管理料 (歯在管) 退院時共同指導料	¥470	B5 変形判 2 枚複写 100 組	冊
	文書様式 5 訪問歯科衛生指導説明書 (H22) 訪問歯科衛生指導料 (訪衛指)	¥360	A5 判 2 枚複写 100 組	冊
日 歯 指 定	経理帳	¥780	B4 判 横長	冊
	収支日計表	¥450	(1 号用紙) B5 判 100 枚	束
	患者日計表	¥450	(2 号用紙) B5 判 100 枚	束
	予診録	¥300	B5 判 100 枚	冊
	領収書	¥220	2 枚複写 50 組	冊
	領収証 (医療費の内容の分かる)	¥748	B6 判 / 100 枚綴 × 5 冊	箱

その他の商品は下記にご記入ください。

(2020 年 5 月版)

送料は別途ご請求申し上げます。なお、乱丁・落丁以外の返品はご容赦ください。

一世出版株式会社

TEL : 03 - 3952 - 5141 / FAX : 03 - 5982 - 7751

URL : <http://www.issei-pub.co.jp/> 営業時間 9 : 00 ~ 17 : 00 (土日祝休)