



酸素濃縮装置 31 日間無料試用申込書

貴院名			ご担当部署	
			ご担当者名	
TEL		FAX	ご発注日	年 月 日

ご発注機器

<input type="checkbox"/> 酸素濃縮装置	<input type="checkbox"/> 据置型 [<input type="checkbox"/> 3 l <input type="checkbox"/> 5 l] <input type="checkbox"/> 携行型 [<input type="checkbox"/> 2 l <input type="checkbox"/> 3 l]
<input type="checkbox"/> 携帯用酸素ボンベ	<input type="checkbox"/> 大 (560 l) : _____ 本 <input type="checkbox"/> 小 (220 l) : _____ 本
<input type="checkbox"/> 呼吸同調型デマンドバルブ	
<input type="checkbox"/> 緊急用酸素ボンベ (24 時間分) _____ l / 分	
<input type="checkbox"/> オキシリュック (携帯ボンベ専用リュック)	
<input type="checkbox"/> パルスオキシメーター (患者様用)	

ご試用の設備場所と方法

<input type="checkbox"/> 病棟 <input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 往診車 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> []	<input type="checkbox"/> 常設酸素吸入設備 <input type="checkbox"/> 在宅酸素療法退院前指導用 <input type="checkbox"/> 患者搬送用 (携行型酸素濃縮器) <input type="checkbox"/> 在宅酸素療法 <input type="checkbox"/> 緊急用酸素設備として <input type="checkbox"/> その他 []
備考	
※在宅酸素療法用に使用される場合は別途指示書をご記入いただきに伺います。	

設置場所	〒	名称 (氏名)	
		ご担当者	
	TEL :	設置日時	年 月 日 <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM (:)

※ご試用期間中は一切の費用が発生しません。※試用期間中であっても契約解除は任意に行っていただけます。※試用期間終了後に本契約に移行していただけます。その場合は試用終了日の翌日より諸費用が発生いたします。※在宅酸素療法に使用される場合は、別途主治医に指示書をご記入いただく必要がございます。※在宅酸素療法で既に他の業者様の機器をお使いの患者様に試用する場合は、患者様に不安を生じさせないために原則として現状お使いの機器と試用機器を併用し、本契約に移行後、患者様の同意の上、既存業者様との契約解除を行ってください。

不明な点などございましたら担当係員までお申しつけください。

在宅酸素療法コールセンター TEL ☎ 0120-403-352

アンケートにご協力ください

【当社にご関心をもっていただいた理由をお選びください。(複数回答可)】

- サポートサービスが充実している 災害時の対策に強い 全国ネットワーク 実績 (13,500 例) 業歴 (23 期)
サービスの透明性が高い 緊急設置用酸素設備の貸与 離島・へき地医療に強い 対応が早い 海外製品の取扱いが豊富
サポート付きリース契約 月極レンタル契約 院内・施設用契約 レンタル契約 全国统一価格 オンライン発注
POC (携行型酸素濃縮器) ダイキン製品 NGK (日本特殊陶業) 製品 緊急用酸素ボンベ

【全国统一価格について】

レンタル価格 [高い やや高い 普通 やや安い 安い] リース価格 [高い やや高い 普通 やや安い 安い]

<input checked="" type="checkbox"/> ご検討中の契約形態 (ハード)	月額 (税別)	ご意見ご要望がございましたらご記入ください。	
酸素濃縮装置	<input type="checkbox"/> レンタル契約 <input type="checkbox"/> 月極レンタル契約		17,800 円
サポート付 リース契約	<input type="checkbox"/> 48 カ月		13,100 円
	<input type="checkbox"/> 60 カ月		10,700 円
	<input type="checkbox"/> 72 カ月		9,000 円
	<input type="checkbox"/> 84 カ月	8,100 円	
	<input type="checkbox"/> 120 カ月	6,200 円	
	<input type="checkbox"/> レンタルとリースの組み合わせ		

このままご送信ください

緊急設置の場合はお電話ください

FAX ☎ 0120-403-362

TEL ☎ 0120-403-352