

※黒枠内をご記入下さい

<b>プロヴォックスシステム</b> <b>個人様ご購入用 (FAX)注文書</b>	ふりがな ご氏名	ご住所	〒		ご注文日 年 月 日	
	TEL FAX	メール アドレス	病院名 (担当医)	(担当主治医: 先生)		

- **本頁掲載品は 保険償還適用医療機器です。医療機関で処方を受ける場合、保険適用となり、直販価格と異なります。アトスメディカルジャパンからの直接のご購入には保険は適用となりません。**
- **本書掲載価格は個人様ご購入用の特別価格です。**
- **本製品は医療機器のため、医師の指導のもとにお使いいただくことが原則です。初めて購入される場合には、必ず医師の診断、指示を受けて下さい。**
- **送料他、発送規定につきましては裏面をご確認ください。本紙面へのご記入は、黒または青のボールペンをご利用いただき、しっかりとご記入下さい。**

株式会社アトスメディカルジャパン  
〒104-0033 東京都中央区新川 1-3-17 新川三幸ビル 2F  
TEL 0120-937-432 **FAX 03-5540-0890**  
E-mail: info.jp@atosmedical.com

◆【個人情報のお取り扱いについて】 ご記入された個人情報は、①商品の発送、その他お客様との契約の履行 ②商品やサービスに関する情報及び当社が主催、協賛又は協力する各種イベントのご案内 ③「ニュースレター」等の当社が発行する情報誌の送付 ④お客様からのお問い合わせへの対応 ⑤商品の品質・適正使用・安全使用に関する情報の提供又は収集 にのみ使用し、商品の発送や決済等の業務を配送業者等の第三者に委託する場合及び法令に基づき認められる場合を除き、お客様の同意なくして第三者に提供致しません。なお、当社は、上記ご案内等の全部又は一部を電子メールにて行う場合があります。

ご希望の項目に☑をお願いします。

**配達希望日**  
(ご希望がある場合)：  
※ご注文日から 4 営業日 (土日除く) 程度をお目安にご検討下さい。お届けの地域、また交通事情等により、ご希望日程の配達ができない場合があります。

月 日

**配達希望時間**  
[午前中] [12時-14時]  
[14時-16時] [16時-18時]  
[18時以降]

		製品名	製品概要	入数/箱	直販価格 (税込)	品番	ご注文数	
<b>HME カセット</b> 気管孔呼吸時 加湿加湿する 人工鼻本体 <b>24時間以内に交換 (洗浄不可)</b>	発声方法を 問わず、 <b>全喉頭摘出者様にご利用いただけます。</b>	<b>エクストラモイスト HME (洗浄不可)</b> エクストラフローHME (洗浄不可) マイクロン HME (洗浄不可)	加湿効果： <b>フロー</b> よりも <b>モイスト</b> が高くなります。 呼吸のしやすさ： <b>モイスト</b> よりも <b>フロー</b> が空気を通します。 加湿加湿機能に加え細菌やウィルスを 99%以上カット	30 個 20 個 30 個 20 個	¥16,500 ¥11,000 ¥16,500 ¥11,000	7290 7273 7291 7272		
		<b>アドヒーシブ</b> HME を取り付けるシール	フレキシダーム オプティダーム エクストラベース	楕円形 円形 楕円形 円形 凸型の構造で、深い気管孔に対応可能	柔らかく強い粘着性。気管孔の深い方にも効果的 低刺激で手術直後や放射線照射直後でも使用可 20 枚 20 枚 20 枚 20 枚	¥13,200 ¥13,200 ¥18,700 ¥18,700 ¥18,700	7254 7253 7256 7255 7265	
		<b>夜間用人工鼻</b> ※下部注意事項を必ずご確認ください。	ルナ HME (洗浄不可) ルナ アドヒーシブ ルナセット	柔らかい形状で夜間の快適な呼吸をサポート ハイドロゲル素材で夜間の肌負担を低減 ルナ HME5 個とルナアドヒーシブ 3 枚のセット	30 個 15 枚 1 セット	¥16,500 ¥13,200 ¥5,500	8013 8014 8025	
		<b>ハンズフリー製品</b>	シヤント 発声者様用 機器	フリーハンズフレキシボイスセット フリーハンズHMEモイスト (洗浄不可) フリーハンズHMEフロー (洗浄不可)	呼吸強さに応じた 3 つのハンズフリースピーキングバルブセット 初めのご購入の際にはこちらをご利用ください。 フリーハンズフレキシボイス専用人工鼻 加湿効果 <b>フロー</b> < <b>モイスト</b> 呼吸のしやすさ <b>モイスト</b> < <b>フロー</b> <b>24時間以内に交換をしてください。</b>	1 セット 30 個 30 個	¥55,000 ¥16,500 ¥16,500	7760 8220 8221

**お支払は代金引換 (手数料当社負担) にて承ります。**  
お支払金額合計 (税込)  
¥

代引現金決済  
 代引クレジット決済  
※特にご希望の指定がない場合、代引現金決済 にて承ります。

**自治体給付利用で購入する**

※お住まいの自治体において人工鼻が給付対象であることをご確認のうえ☑をお願いします

※夜間用人工鼻【ルナ HME】【ルナアドヒーシブ】は、他製品との互換性はございません。  
他 HME カセット、アドヒーシブ、リボタン、リチューブの各種、シャワーエイドとは併用できませんのでご注意ください。

人工鼻/埋込式喉頭 周辺機器 FAX 注文書 ※黒枠内をご記入下さい	ふりがな ご氏名	ご住所	〒	ご注文日	年	月	日
	TEL FAX	メール アドレス		病院名 (担当医)	(担当主治医： 先生)		

- 本頁掲載品は 保険償還適用外品 です。
- ご注文は FAX 03-5540-0890 または フリーダイヤル 0120-937-432 にて承っております。
- 本紙面へのご記入は、黒または青のボールペンをご利用いただき、しっかりとご記入下さい。

株式会社アトスメディカルジャパン  
〒104-0033 東京都中央区新川 1-3-17 新川三幸ビル 2F  
TEL 0120-937-432 FAX 03-5540-0890  
E-mail: info.jp@atosmedical.com

	製品名	製品概要	入数/箱	直販価格 (税込)	品番	ご注文数
気管孔 装着用 アクセサリ	スキンバリア(非アルコール性)	皮膚に保護膜を形成しアドヒージブの粘着性を強化	50 枚	¥2,200	8011	
	アドヒージブリムーバー	アドヒージブをはがす時に皮膚の残粘着剤の除去に	50 枚	¥2,200	8012	
	シリコングルー	シリコン製液体粘着剤、皮膚に塗布して使用	30ml	¥3,850	7720	
	シャワーエイド (青色)	シャワー時に使用	1 個	¥3,300	7260	
	シャワーエイド (半透明)		1 個	¥3,300	7260-T	
	クリーニングタオル (10 枚入)	皮膚に残った油脂除去用アルコールベースウエットシート	1 パック	¥330	7244_PCS	
シャント 発声者様用 アクセサリ 製品	プロヴォックス ブラシ	Provox 専用ブラシ (10.0mmまでのボイスプロステースをご利用の方)	6 本	¥3,300	7204	
	プロヴォックス ブラシ XL	Provox 専用ブラシ (12.5mm以上のボイスプロステースをご利用の方)	6 本	¥3,300	7225	
	プロヴォックス Vega 用プラグ	漏れを一時的に止める応急処置用器具	1 個	¥3,300	8139	
	プロヴォックス フラッシュ	空気圧または水を使用し弁を清掃	1 個	¥6,600	8109	
	フリーハンズフレキシボイス アーチ	スピーキングバルブ開口部が衣服等で塞がることを防止	5 個	¥4,400	8165	
	フリーハンズサポート アドヒージブ	別売フリーハンズサポートを固定するアドヒージブ ※フリーハンズサポートセットの詳細は弊社までお問合せください	15 個	¥9,900	8024	

ご希望の項目に☑をお願いします。

配達希望日  
(特にご希望がある場合) :  
\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

配達希望時間  
[午前中] [12時-14時]  
[14時-16時] [16時-18時]  
[18時以降]

お支払は代金引換 (手数料  
当社負担) にて承ります。  
お支払金額合計  
¥ \_\_\_\_\_

代引現金決済  
 代引クレジット決済  
※特にご希望の指定がない場合、  
代引現金決済 にて承ります。

自治体給付利用

■ご注文に関する諸注意 ※必ずご確認ください。

**【返品・交換について】**

医療機器のため、原則としてご購入後の商品の返品・交換は受け付けておりません。万一製品不良がございましたら、商品到着後 7 日以内に弊社までご連絡下さい。新品と交換させていただきます。不良品交換、誤品発送交換時の商品送料は弊社負担とさせていただきます。商品到着後 7 日を過ぎてからのご連絡の場合、返品交換のご要望はお受けいたしかねますので、ご了承下さい。

**【商品発送について】**

発送は東京都からとなります。お受取ご希望日時がある場合、ご注文日から 4 営業日 (土日除く) 程度をお目安にご検討ください。お届けの地域により、また交通事情などにより、ご希望日程の配送ができない場合があります。

**【送料規定】**

ご購入金額税込合計 5,500 円以上 : 無料  
5,500 円未満 : 送料別途 税込 550 円

**【お支払について】**

代金引換にてご請求申し上げます (手数料当社負担)。  
クレジットカードでの代引決済をご希望の場合は、宅配業者配達員に決済端末持参でのお届けを前もって指示する必要がありますため、必ず予めご連絡ください。  
決済方法のご指定がない場合は、現金決済 にてご用意いたします。

● 弊社スタッフへの製品持参ご依頼について

カウンセリング等で使用する特定の製品を除き、患者会等にスタッフが伺いする際の製品持参は対応いたしかねます。ご理解ご了承をお願いします。