

診察券「プレデザインのレイアウト用紙」

医院・病院名 平岡サウスクリニック

はじめに

*この用紙はプレデザインでメーカーへ版下を依頼され時の用紙です。フリーデザインで版下をご依頼される時は「フリーデザインのレイアウト用紙」を使用してください。
*全て記入する必要はありません、「プレデザイン」「裏面デザイン」を参考に診察券に印刷する項目のみご記入・チェックをお願いいたします。
*医療法人名・医院名・〒番号・住所・電話番号は「ご注文書」でご記入いただいたものを原稿とさせていただきます。
*完全版下データを支給のお客様はこの「レイアウト原稿」は必要ありません。
*「レイアウト用紙の記入例」を参考にして記入してください。

デザインNo. ☒ プレデザインを利用 [お気に入りNo. 019 ・裏のNo. RB]

表面原稿	カードタイトル	☒ 診察券	☐ CLINIC CARD	☐ その他 ()
	医院名の独自書体	☐ ログタイプなし	☒ ログタイプあり	[☒ メールで送信する ☐ 郵送する]
	医院のマーク	☐ マーク入れない	☒ マーク入れる	[☒ メールで送信する ☐ 郵送する]
	診療科目	☒ 印刷しない	☐ 印刷する	
	院長名	☒ 印刷しない	☐ 印刷する	肩書き _____ お名前 _____
	HPアドレス	☐ 印刷しない	☒ 印刷する	http:// <u>www.hiraok-cc.com</u>
	メールアドレス	☒ 印刷しない	☐ 印刷する	e-mail: _____
	QRコード	*QRコードは「医院名」「電話番号」「e-mailアドレス」が基本です。 *「HPモバイルサイト」のアドレス案内も組込めます、「PCサイト」はご案内できません。 *QRコードの製作代は1,000円の有料です、現在ご利用のQRコードではお受けできません。		
		☐ 印刷しない	☒ 印刷する	医院名・電話番号は「ご注文書」の原稿とさせていただきます。 e-mail: <u>info@hiraoka-cc.com</u> モバイルサイト http:// <u>www.hiraoka-cc.com/mobile</u>

裏面原稿	記名欄	☐ 設けない	☒ 設ける	例 _____ 様												
	No.	☐ 設けない	☒ 設ける	例 No. _____												
	診療予約表	☐ 設けない	☒ 設ける	[☐ 10回分 ☒ 15回分]												
	保険種チェック	☐ 設けない	☒ 設ける	例 <table border="1"><tr><td>国</td><td>社</td><td>組</td><td>共</td><td>本</td><td>家</td><td>老</td><td>()</td></tr></table>	国	社	組	共	本	家	老	()				
国	社	組	共	本	家	老	()									
	保険証確認欄	☒ 設けない	☐ 設ける	[☐ 1年分 ☐ 2年分] 例 <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12					
	初診日	☒ 設けない	☐ 設ける	例 初診日 _____ 年 _____ 月 _____ 日												
	メッセージ 1	*受診の際は必ず提示してください。 ☐ 印刷しない ☒ 印刷する														
	メッセージ 2	*毎月初めの来院の際には、必ず保険証を提示してください。 ☐ 印刷しない ☒ 印刷する														
	メッセージ 3	*勤務先・ご住所などに変更があった場合はお申し出ください。 ☒ 印刷しない ☐ 印刷する														
	追加メッセージ															

表or裏面	診療時間	☐ 印刷しない	☒ 表に印刷する	☐ 裏に大きく印刷する
		タイトル [☒ 診療時間 ☐ 診療受付時間] 平 日 9時30分～20時00分(昼休み12時30分～14時00分) 土曜日 10時00分～14時00分		
	休診日	☐ 印刷しない	☒ 表に印刷する	☐ 裏に印刷する

「プレデザイン」の一部変更・一部削除・または色調変更などご希望があれば具体的にご記入ください。

医院名は英語表記で大きく黒色、和名は小さく緑色で印刷してください。医院のマークは英語表記の左へ入れてください。

*この「レイアウト用紙」と「ご注文書」をファックスをお願いいたします。

*完全版下を支給のお客様はこの用紙は必要ありません「ご注文書」をファックス、デザインデータはメールで送信してください。

FAX.011-588-3501 mail:ondemand@beaver-119.com 株式会社ビーバープランニングセンター