

# 診察券「プレデザインのレイアウト用紙」

医院・病院名

## 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. \_\_\_\_\_ ・裏のNo. \_\_\_\_\_ ]

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  ロゴタイプなし  ロゴタイプあり [  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:// \_\_\_\_\_

メールアドレス  印刷しない  印刷する e-mail: \_\_\_\_\_

\*QRコードでご案内する場合は印刷をおすすめいたしません。

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: \_\_\_\_\_  
モバイルサイト http:// \_\_\_\_\_

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 

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 

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 ] \_\_\_\_\_

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。

\*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