

【記録用紙 注文表】

どちらか該当に○印をお願いします。

財団会員	非会員
会員NO	

(財)日本訪問看護財団
FAX 03-5778-7009
 TEL 03-5778-7001

財団会員の場合、全て表示価格の10%割引にて販売いたします。

(会員の場合は会員NOの記入もお願いします)

ご購入の商品IDに○をつけて必要数をご記入の上、FAXでお申込み下さい。※教育目的に使用し、100冊以上の場合は10%引き。

商品ID	商品名	単価(税込)			金額
		数量	単価	小計	
※B50	居宅・施設共用 財団方式アセスメント・ケアプラン用紙 「基本情報～サマリーと総合評価」(1人用・40ページ)×1冊 = 1セット	1セット	¥310	セット	円
※B52	居宅・施設共用 財団方式アセスメント・ケアプラン用紙 「基本情報～問題・ニーズ領域選定表」(1人用・18ページ)×1冊 = 1セット	1セット	¥185	セット	円
B14	日々の訪問看護記録-2	同一様式 100枚1セット	¥1,030	セット	円
		合計		セット 冊	円

※代金のお支払いは商品到着後、同封の振込用紙でお願い致します。
 尚、振込手数料相当額として「取扱手数料」(120円)を購入代金に加算させていただきます。
 ※お申込合計が2,000円未満の場合、送料が別途必要となります。

※注文から商品到着まで約1週間程度かかりますので、余裕を持ってお申込み下さい。
 また、商品申込後、2週間を過ぎても商品が到着しない場合はご連絡下さい。

注文年月日 平成 年 月 日

法人名 ※(例)社団法人〇〇会等、こちらもご記入下さい

事業所番号※新規の方のみご記入下さい。

機関名

〒

住所

代表者名

担当者名

電話番号

FAX番号

備考欄

顧客ID