

特定健診・特定保健指導パンフレット 注文書(第3期2018年4月)

発注日

月

日

下記の通り発注いたします。

NO	タイトル	申込枚数	単価	計
1	健診結果の見方			
2	詳細な健診について (心電図、眼底検査)			
3	生活習慣病			
4	メタボリックシンドロームについて			
5	健康レベルと行動計画			
6	減量プランニングシート			
7	食事の栄養バランスについて			
8	アルコールについて			
9	禁煙のすすめ			
10	睡眠による休養の重要性			
11	口腔保健のすすめ			
12	健康寿命をのばすために			
A	血圧が高い方へ			
B	血糖値かHbA1cが高い人へ			
C	脂質異常症の方へ			
D	尿酸値が高い方へ			
E	腎機能が心配な方へ			

* 別途送料と消費税が掛かります。

* 申込単位は100枚単位です。

個人情報の取扱いについて

取得した個人情報は、書籍の発送・代金回収などのために利用します。当個人情報の取扱いの全部または一部を委託することがあります。当社では、当個人情報に関する利用目的の通知、開示、内容の訂正・追加または削除、利用の停止・消去および第三者への提供の停止の求めについて、下記窓口で受け付けております。個人情報の提供は任意ですが、個人情報を提供されない場合には、前記利用目的を達成できないことがあります。

<個人情報苦情及び相談窓口> 株式会社日本病院共済会 〒102-0075 東京都千代田区三番町9番地15 ホスピタルプラザビル1F
個人情報保護管理者(兼 苦情及び相談窓口責任者): 営業部長 TEL: 03-3264-9888 FAX: 03-3222-0016

個人情報の取り扱いについて同意する

★同意する場合はチェックしてください。どろいがない場合は、お申込いただけません。

住所/〒	TEL
施設名/	FAX
部署名	E-MAIL
ご担当者名	連絡事項
別途送り先がある場合ご記入ください	

FAX: 03-3222-0016