

FAX 注文用紙

患者さんへの情報提供文書のご注文は、お手数ですが電話ではなく FAX でお願い致します。
ご注文の際は、この用紙に必要事項を記入し、当協会へ FAX でお送り下さい。



FAX はこちら ↓
03(3209)9936

東京歯科保険医協会宛

患者への情報提供文書の注文書

下記の通り、患者提供文書を注文します。

	文書名	冊数
①	歯科疾患管理計画書(初回用)－お口の健康管理のために－ (歯科疾患管理料に係る管理計画書の初回用、歯周病安定期治療用)	冊
②	歯科疾患管理計画書(継続用)－現在のお口の状態－ (歯科疾患管理料に係る管理計画書の継続用、歯科衛生士実地指導料 用、歯周病安定期治療用)	冊
③	新製有床義歯管理用－装着物のお知らせ／新しい義歯の取り扱い－ (補綴物維持管理料兼用)	冊

※価格はいずれも 1 冊 500 円 (1 冊 50 組セット)。

代金は代金引換でお支払い頂きますようお願いいたします。

「提供文書代金＋送料＋代引手数料」を、提供文書と引き換えにその場でお支払い下さい。
なお、合計 5 冊以上の場合は、送料不要です。

年 月 日

会員No. _____ お名前 _____

送付先住所 〒 _____

連絡先 (電話番号／ FAX 番号) _____



東京歯科保険医協会
電話 03(3205)2999

FAX 03(3209)9918
又は 03(3209)9936