

脳梗塞・心筋梗塞発症リスク検査

LOX-index[®]

(ロックス・インデックス)

販促資材一覧表

PreMedica

目次

• ご提供資材一覧

| 項目番号 | 名称 | ページ |
|---------|-----------------------------|-----|
| LOX-A01 | 受検者向けA4版チラシ | P3 |
| LOX-B01 | 受検者向けA4版赤3つ折りリーフレット | P4 |
| LOX-B02 | 院内掲示用A2ポスター | P4 |
| LOX-B03 | 院内放映用 検査案内動画(DVD) | P4 |
| LOX-B04 | 院内用 ステッカー | P4 |
| LOX-C01 | 別冊資料(受検後解説用資料) | P5 |
| LOX-C02 | フリーダイヤルチラシ | P5 |
| LOX-D01 | 医療従事者様向け検査結果指導ガイド | P6 |
| LOX-D02 | LOX-index®検査概要A3版2つ折りパンフレット | P6 |
| LOX-D03 | LOX-index®検査報告書サンプル | P6 |

• 発注方法 P7

※ 販促物のデザインは変わる場合があります。あらかじめご了承ください。

ご提供資材一覧 【事前配布用】

【LOX-A01】

受検者向けA4版チラシ



※デザインは変わる場合があります。
あらかじめご了承ください。

【チラシ印字情報】

印字対応が必要な情報につきましては、注文書の備考欄にご記載いただきますようお願い致します。

【基本印字内容】

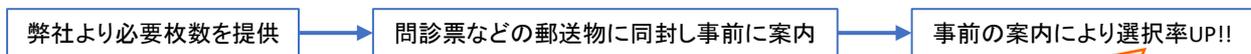
- 施設様名
- お問い合わせ先(電話番号や住所等)
- ご受検者様への販売価格(税別・税込)

- ※ ご施設様名、お問い合わせ先につきましては、弊社での登録情報を基に記載させていただきます。別の情報を記載する場合は注文書の備考欄にご記入くださいませ。
- ※ 2回目以降につきましては、**印字情報に修正がある場合のみ「修正あり」**にチェックを入れていただき、修正内容を備考欄にご記入くださいませ。

受検者様への事前案内用のチラシです。

人間ドック・健診の受検者様に向けて送付する問診票やDMなどの郵送物に封入いただいたり、新規オプション案内としてご活用いただけます。事前に検査内容を紹介することで選択率が格段にUPします。

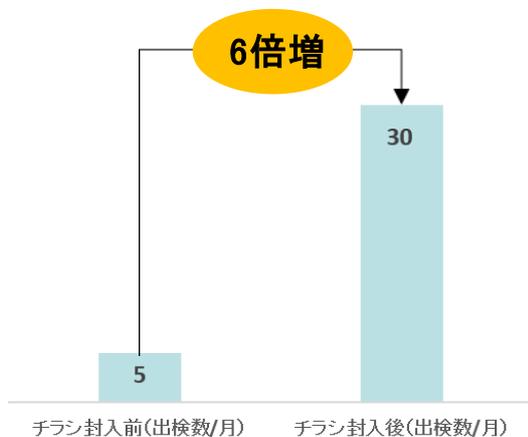
<チラシ活用の流れ>



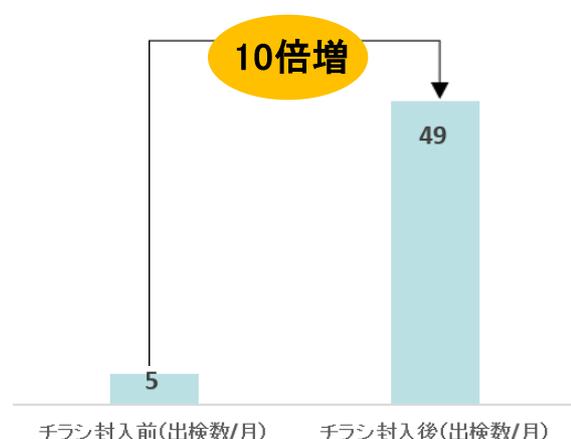
チラシを活用した場合のオプション選択率

- 人間ドックレベル ⇒ 約 5~8%
- 生活習慣病健診レベル ⇒ 約 3~5%
- 定期健診レベル ⇒ 約 1~3%

事例:大阪A施設



事例:東京B施設



生活習慣病健診・人間ドックの受検者様へ送付する受検票やキットと共に事前チラシを封入したところ、LOX-index®の受検者数が増加 !!

ご提供資材一覧 【院内設置用】

【LOX-B01】

受検者向けA4版赤3つ折りリーフレット



【LOX-B02】

院内掲示用A2版ポスター



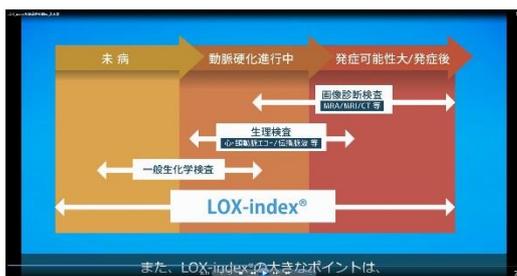
※デザインは変わる場合があります。あらかじめご了承ください。

受検者様への配布用3つ折りリーフレットです。受付や待合室、診察室など、受検者様の目に留まりやすい場所に設置いただいたり、受検者様への配布用でご活用いただけます。中国語版もご用意しております。ご希望の方は、注文書の備考欄にご記入くださいませ。

院内掲示用のポスターです。待合室や診察室の前など、受検者様の目に留まりやすく、待ち時間を過ごす場所にご設置いただき、受検者様への新規オプション検査案内用にご活用いただけます。デザインパターンやA2サイズ以外のご変更をご希望の方は、注文書の備考欄にご記入ください。

【LOX-B03】

院内放映用 検査案内動画 (DVD)



LOX-index®検査概要をまとめた放映用動画です。待合室などで放映いただき、検査のご紹介にご活用いただけます。指定のフォルダよりダウンロードいただくか、DVDにてご提供させて頂いております。

【LOX-B04】

院内用 ステッカー



使用例→

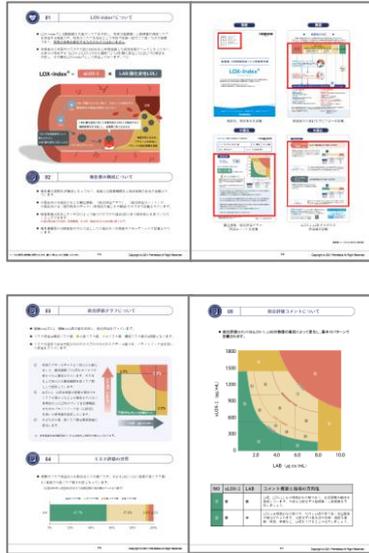


LOX-index®のポイントをまとめたシールステッカーです。横: 21cm × 縦: 8cm (A4のクリアファイルなどに貼れるくらい)の大きさです。アクリル板やクリアファイル等に貼って検査のご紹介にご活用いただけます。

ご提供資材一覧 【運用確認用】

【LOX-D01】

医療従事者様向け検査結果指導ガイド



医療従事者様向けの検査結果指導ガイドです。報告書の見方やコメント解説、受検後フロー、参考文献等をおまとめしております。検査に関するお問い合わせや、スタッフ様向けのマニュアルとしてご活用いただけます。

【LOX-D02】

LOX-index®検査概要A3版2つ折りパンフレット



LOX-index®検査についてまとめた概要パンフレットです。検査概要や報告書所要日数、測定機関等について記載しております。

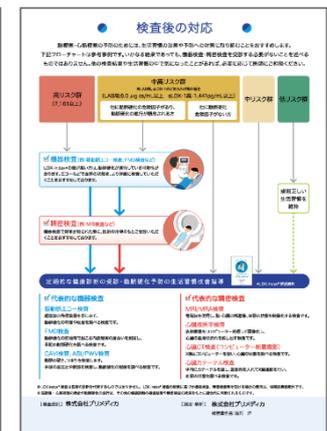
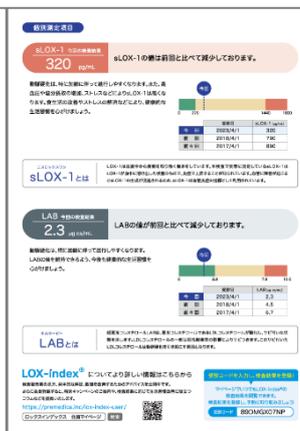
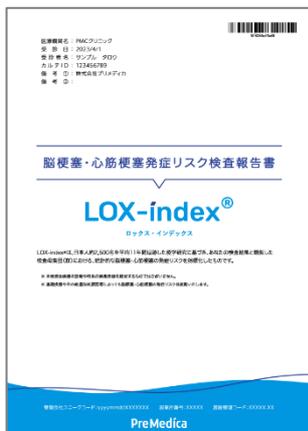
【LOX-D03】

LOX-index®検査報告書サンプル

表

中面

裏



LOX-index®検査結果報告書の見本です。スタッフ様への周知や検査ご説明用にご活用いただけます。中国語版もご用意しております。ご希望の方は、注文書の備考欄にご記入くださいませ。

ご注文方法

● 資材発注について

資材をご要望の際は、Web発注フォームよりご連絡いただくか、裏面の物品注文書にご記入の上、FAXまたは「nkm-order@nk-m.co.jp」までご連絡ください。

➤ Web発注フォーム

<https://pro.form-mailer.jp/lp/ef1fb058189144>

こちらのQRコードからもご利用いただけます。⇒



➤ FAX/メール用物品注文書

- ①裏面にある物品注文書をコピー
- ②必要項目にご記入の上、FAXまたは「order@premedica.co.jp」までご連絡ください。

【記入見本】

| | | |
|---|------------------|--|
| FAX : 03-6800-3447 | | |
| Mail : order@premedica.co.jp | | |
| LOX-index®検査 物品注文書 | | |
| 株式会社プリメディカ 営業部 宛 | | |
| 以下、必要項目にご記入頂き、FAXにてご送付下さい。 | | |
| (ご注文の際は、本紙には直接記入せずにコピーしたものに記入してご利用ください) | | |
| ご注文日: 20 21 年 2 月 27 日 → 到着希望日: 20 年 月 日 | | |
| ※到着希望日はご注文日より3日後以降でご記入下さい。 | | |
| ※到着日のご希望がない場合には、ご記入頂かなくても構いません。 | | |
| ※到着希望日までの納品が難しい場合には、弊社より電話にてご連絡させていただきます。 | | |
| 医療機関名 | プリメディカクリニック | |
| ご担当者氏名 | サンプル タロウ 様 | |
| 電話番号 | 03 - 5776 - 1105 | |
| ご注文品名 | 数量 | 備考 |
| 【LOX-A01】受診者向けA4版チラシ ※ご施設様名、お問合せ先につきましては、弊社での登録情報に基づき記載させていただきます。別の情報を記載する場合は、備考欄下部または余白部分にご記入いただけます。 ※2項目以降につきましては、印字情報に修正がある場合のみ、「修正あり」にチェックを入れていただき、修正内容を備考欄にご記入ください。 ※最低の発注単位は100部からとなります。 | 1,000部 | 【基本印字内容】 ・施設名 プリメディカクリニック ・お問合せ先 03-5776-1105 ・ご受診者様への販売価格 ￥ ●●●●●● (税抜税込) ※ 前同ご納品ファイルより修正あり 修正内容については上記【基本印字内容】に記載いたします。 |
| 【LOX-B01】受診者向けA4版8つ折りリーフレット ※中量版をご希望の方は備考欄にご記入ください。 | 50部 | |
| 【LOX-B02】院内掲示用A2版ポスター ※ご指定がある場合は、その備考欄にご記入ください。 ※デザインは変わる場合がございます。 | 1部 | |
| 【LOX-B03】院内放映用 検査案内動画(DVD) | 部 | |
| 【LOX-C01】別冊資料(受診後検体用資料) ※中量版をご希望の方は備考欄にご記入ください。 | 100部 | 中国語版 |
| 【LOX-C02】フリーダイヤルチラシ | 部 | |
| 【LOX-D01】医療従事者様向け検査結果指導ガイド | 部 | |
| 【LOX-D02】LOX-index検査結果A3版2つ折りリーフレット | 部 | |
| 【LOX-D03】LOX-index報告書サンプル ※中量版をご希望の方は備考欄にご記入ください。 | 部 | |
| その他 | | |

チラシの印字情報やご納品先等に変更がある場合には、備考欄または余白部分にご記載くださいませ。

※ 注文用紙は施設様によって異なる場合がございます。

～ 本件、資材発注に関するお問い合わせは、以下のご連絡先までお問い合わせください。～

PreMedica

株式会社プリメディカ 資材受付宛

(月曜日～金曜日 : 9:00～18:00)

【電話】03-5776-1105 【FAX】03-5776-1106

【E-mail】order@premedica.co.jp

FAX : 03-6800-3447
 Mail : order@premedica.co.jp

LOX-index®検査 物品注文書

株式会社プリメディカ 資材受付担当 宛

以下、必要項目にご記入頂き、FAXにてご送付下さい。

(ご注文の際は、本紙には直接記入せずにコピーしたものに記入してご利用ください)

ご注文日: 20 年 月 日 → 到着希望日: 20 年 月 日

※到着希望日はご注文日より3日後以降でご記入下さい。

※到着日のご希望がない場合には、ご記入頂かなくても構いません。

※到着希望日までの納品が難しい場合には、弊社より電話にてご連絡させていただきます。

| 医療機関名 | | |
|--|-----|--|
| ご担当者氏名 | 様 | |
| 電話番号 | — — | |
| ご注文販促物 | 数量 | 備考 |
| 【LOX-A01】受検者向けA4版チラシ ※ご施設様名、お問合せ先につきましては、弊社での登録情報を基に記載させていただきます。別の情報を記載する場合は、備考欄下部または余白部分にご記入いただけますと幸いです。 ※2回目以降につきましては、印字情報に修正がある場合のみ、「修正あり」にチェックを入れていただき、修正内容を備考欄にご記入くださいませ。 ※最小発注単位は100部からとなっております。 | 部 | 【基本印字内容】 ・施設名 ・お問合せ先 ・ご受検者様への販売価格 ￥ (税抜・税込) <input type="checkbox"/> 前のご納品ファイルより修正あり 修正内容については上記【基本印字内容】にご記入くださいませ。 |
| 【LOX-B01】受検者向けA4版赤3つ折りリーフレット ※中国語版をご希望の方は備考欄にご記入くださいませ。 | 部 | |
| 【LOX-B02】院内掲示用A2版ポスター ※ご指定がある場合は、予め備考欄にご記入ください。 ※デザインは変わる場合がございます。 | 部 | |
| 【LOX-B03】院内放映用 検査案内動画(DVD) | 部 | |
| 【LOX-B04】院内用 ステッカー | | |
| 【LOX-C01】別冊資料(受検後解説用資料) ※中国語版をご希望の方は備考欄にご記入くださいませ。 | 部 | |
| 【LOX-C03】フリーダイヤルチラシ | 部 | |
| 【LOX-D01】医療従事者様向け検査結果指導ガイド | 部 | |
| 【LOX-D02】LOX-index®検査概要A3版2つ折りパンフレット | 部 | |
| 【LOX-D03】LOX-index®報告書サンプル ※中国語版をご希望の方は備考欄にご記入くださいませ。 | 部 | |
| その他 | | |

※本紙をコピーしてご使用ください。