

BSAオリジナル診察券

診察券 S シングルデザインタイプ



プラスチック 納期1~1.5か月 ペーパー 納期3週間

プラスチック診察券

プラスチック診察券のうら面シールは別売りです。

■厚さ0.4mm おさいふの中でもかさばらないスッキリスリムな診察券

■厚さ0.2(PET)・0.75mmは同一価格

カード+印刷代+版代	すべてコミコミ価格	基本価格	枚あたり
S シングルデザインタイプ	500枚	19,000円	38円
C カラーバリエーションタイプ	1,000枚	33,000円	33円
P フルミームデザインタイプ	2,000枚	52,000円	26円
I イラストキャラクタータイプ	500枚	20,500円	41円
	1,000枚	36,000円	36円
	2,000枚	58,000円	29円

カード+印刷代+版代	すべてコミコミ価格	基本価格	枚あたり
	500枚	22,500円	45円
	1,000枚	39,000円	39円
	2,000枚	62,000円	31円
	500枚	24,000円	48円
	1,000枚	42,000円	42円
	2,000枚	68,000円	34円

●セミオーダーをお選びの方は、別途3,000円が必要になります。●上記価格はカード本体のみの価格となります。裏面シールをご希望の場合は別途ご注文となります。

ペーパー診察券

カード+印刷代+版代 すべてコミコミ価格

カード+印刷代+版代	すべてコミコミ価格	基本価格	枚あたり
S シングルデザインタイプ	500枚	8,500円	17円
C カラーバリエーションタイプ	1,000枚	14,500円	14.5円
P フルミームデザインタイプ	2,000枚	22,000円	11円

●セミオーダーをお選びの方は、別途3,000円が必要になります。  
●上記価格はうら面印刷代の価格となっております。  
注文時に下記よりうら面印刷タイプをお選びください。

ペーパー診察券うら面

■ペーパー診察券をご利用のお客様へ  
※カタログ上、全てのデザインで角丸の表現をしております。  
診察券の縁は「角つき」になりますので予めご了承ください。

氏名枠なしタイプ		氏名枠ありタイプ	
初診 年 月 日 カルテNo.	初診 年 月 日 カルテNo.	初診 年 月 日 カルテNo.	初診 年 月 日 カルテNo.
社保・国保・一般・本人・家族・その他 担当医	社保・国保・一般・本人・家族・その他 担当医	社保・国保・一般・本人・家族・その他 担当医	社保・国保・一般・本人・家族・その他 担当医
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分

うら面シール 診察券には便利な予約シールをご利用ください。

シールのみでもご注文頂けます。弱粘性の のりを使用していますので、貼り替えも簡単です。

①プラスチック診察券用予約シール

サイズ：51mm×82mm

●ご年配の方でもはつきり読める大きな字で10回分の予約が書ける裏面シールです。プラスチック診察券にちょうどいいサイズです。

氏名枠なしタイプ

初診 年 月 日 カルテNo.	初診 年 月 日 カルテNo.
社保・国保・一般・本人・家族・その他 担当医	社保・国保・一般・本人・家族・その他 担当医
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分

氏名枠ありタイプ

初診 年 月 日 カルテNo.	初診 年 月 日 カルテNo.
社保・国保・一般・本人・家族・その他 担当医	社保・国保・一般・本人・家族・その他 担当医
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分

●価格 1,000枚 2,800円 (印刷色/黒)

商品コード 14591

商品コード 14592

②ペーパー診察券用予約シール

サイズ：54mm×86mm

●ご年配の方でもはつきり読める大きな字で10回分の予約が書ける裏面シールです。BSAのペーパー診察券にちょうどいいサイズです。サイズが合えば他社のペーパー診察券にもお使い頂けます。

氏名枠なしタイプ

初診 年 月 日 カルテNo.	初診 年 月 日 カルテNo.
社保・国保・一般・本人・家族・その他 担当医	社保・国保・一般・本人・家族・その他 担当医
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分

氏名枠ありタイプ

初診 年 月 日 カルテNo.	初診 年 月 日 カルテNo.
社保・国保・一般・本人・家族・その他 担当医	社保・国保・一般・本人・家族・その他 担当医
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分
／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分	／ ( ) 時：分 / ( ) 時：分

●価格 1,000枚 2,800円 (印刷色/黒)

商品コード 14593

商品コード 14594

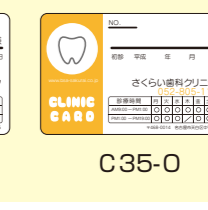
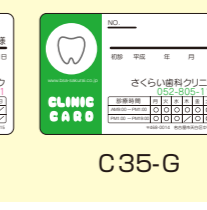
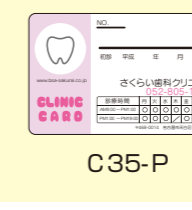
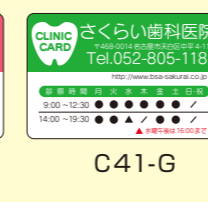
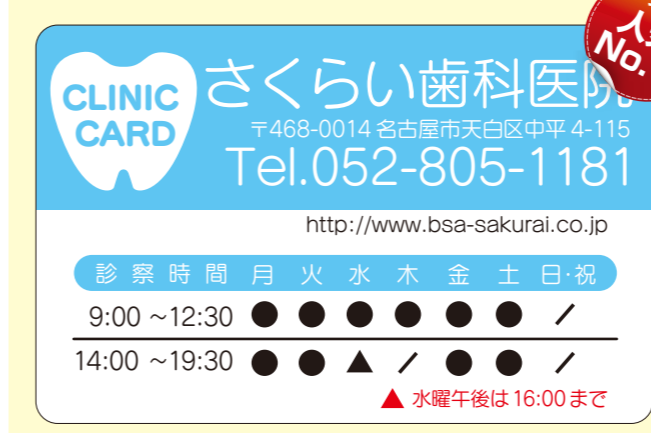
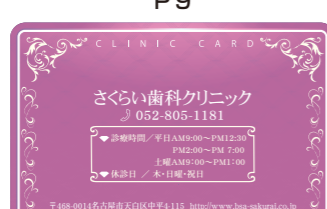
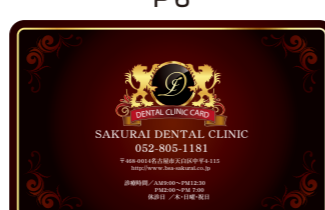
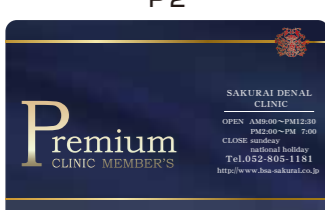
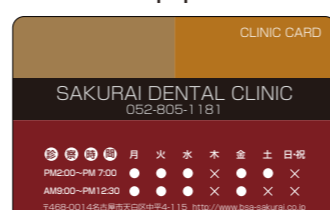
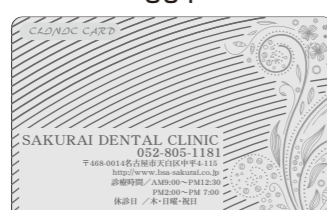
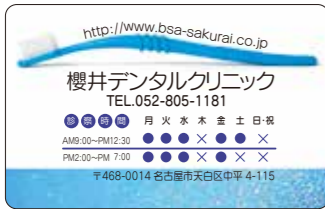
カタログと実物の印刷の色調は多少異なりますので予めご了承ください。又、デザイン・キャラクター等は、予告なく変更する場合がございます。

診察券の下の番号はご注文番号です。

注文書は P000へ

診察券 S シングルデザインタイプ

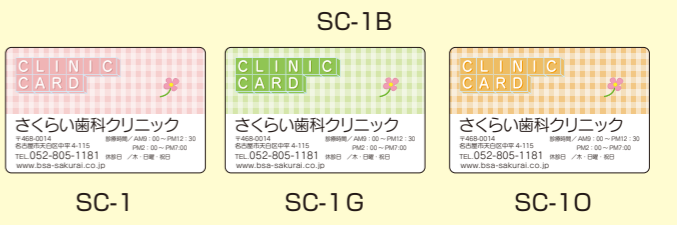
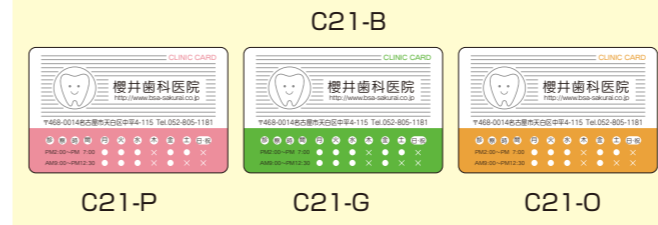
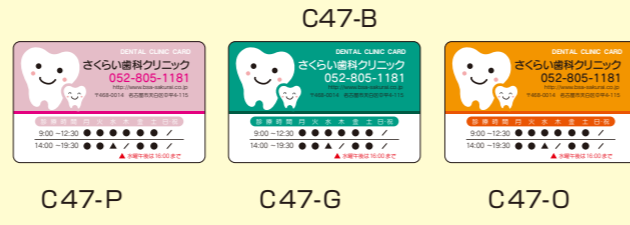
診察券 C シングルデザインタイプ



カタログと実物の印刷の色調は多少異なりますのでご了承ください。又、デザイン・キャラクター等は、予告なく変更する場合がございます。

診察券 C シングルデザインタイプ

診察券 C シングルデザインタイプ



カタログと実物の印刷の色調は多少異なりますので予めご了承ください。又、デザイン・キャラクター等は、予告なく変更する場合がございます。

院内用品 / BSAオリジナル診察券

院内用品 / BSAオリジナル診察券

診察券 C シングルデザインタイプ

診察券 C シングルデザインタイプ

DENTAL CLINIC CARD

**さくらい歯科医院**  
052-805-1181

〒468-0014名古屋市天白区中平4-115

●診療時間  
平日 AM9:00~PM12:30 土曜日 AM9:00~PM12:30  
PM2:00~PM 7:00

●休診日/木・日・祝日

C42-B

**櫻井歯科クリニック**  
TEL.052-805-1181

〒468-0014 名古屋市天白区中平4-115

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
午前 9:00 ~ 1:00	○	○	○	○	○	○	△
午後 1:00 ~ 7:00	○	○	○	△	○	○	△

休診日 / 木・日・祝

C43-G

さくらい歯科医院  
052-805-1181

C42-P

さくらい歯科医院  
052-805-1181

C42-G

さくらい歯科医院  
052-805-1181

C42-O

櫻井歯科クリニック  
TEL.052-805-1181

C43-B

櫻井歯科クリニック  
TEL.052-805-1181

C43-P

櫻井歯科クリニック  
TEL.052-805-1181

C43-O

**さくらい歯科医院**  
TEL.052-805-1181

〒468-0022 名古屋市天白区高島一丁目117番地1

診療時間	月	火	水	木	金	土	日	祝
9:00 ~ 12:30	●	●	●	▲	●	●	△	/
14:30 ~ 18:30	●	●	●	▲	●	▲	△	/

休診日/第2・4・5木曜日、日曜日、祝日

C44-B

**櫻井歯科クリニック**  
〒468-0014名古屋市天白区中平4-115  
Tel.052-805-1181

診療時間/AM9:00~PM12:30 PM2:00~PM 7:00 休診日/日・祝日

C45-P

さくらい歯科医院  
TEL.052-805-1181

C44-P

さくらい歯科医院  
TEL.052-805-1181

C44-G

さくらい歯科医院  
TEL.052-805-1181

C44-O

櫻井歯科クリニック  
Tel.052-805-1181

C45-B

櫻井歯科クリニック  
Tel.052-805-1181

C45-O

櫻井歯科クリニック  
Tel.052-805-1181

C45-G

さくらい歯科クリニック  
Tel.052-805-1181

C20-B

さくらい歯科クリニック  
Tel.052-805-1181

C20-P

さくらい歯科クリニック  
Tel.052-805-1181

C20-G

さくらい歯科クリニック  
Tel.052-805-1181

C20-O

さくらい歯科クリニック  
www.bsa-sakurai.co.jp

C12-B

さくらい歯科クリニック  
www.bsa-sakurai.co.jp

C12-P

さくらい歯科クリニック  
www.bsa-sakurai.co.jp

C12-G

さくらい歯科クリニック  
www.bsa-sakurai.co.jp

C12-O

さくらい歯科クリニック  
052-805-1181

C13-B

さくらい歯科クリニック  
052-805-1181

C13-P

さくらい歯科クリニック  
052-805-1181

C13-G

さくらい歯科クリニック  
052-805-1181

C13-O

さくらい歯科クリニック  
TEL.052-805-1181

C15-B

さくらい歯科クリニック  
TEL.052-805-1181

C15-P

さくらい歯科クリニック  
TEL.052-805-1181

C15-G

さくらい歯科クリニック  
TEL.052-805-1181

C15-O

さくらい歯科クリニック  
052-805-1181

C14-B

さくらい歯科クリニック  
052-805-1181

C14-P

さくらい歯科クリニック  
052-805-1181

C14-G

さくらい歯科クリニック  
052-805-1181

C14-O

さくらい歯科  
Tel.052-805-1181

C8-B

さくらい歯科  
Tel.052-805-1181

C8-P

さくらい歯科  
Tel.052-805-1181

C8-G

さくらい歯科  
Tel.052-805-1181

C8-O

櫻井歯科クリニック  
Tel.052-805-1181

C5-B

櫻井歯科クリニック  
Tel.052-805-1181

C5-P

櫻井歯科クリニック  
Tel.052-805-1181

C5-G

櫻井歯科クリニック  
Tel.052-805-1181

C5-O

櫻井歯科医院  
052-805-1181

C6-B

櫻井歯科医院  
052-805-1181

C6-P

櫻井歯科医院  
052-805-1181

C6-G

櫻井歯科医院  
052-805-1181

C6-O

櫻井歯科クリニック  
Tel.052-805-1181

C7-B

櫻井歯科クリニック  
Tel.052-805-1181

C7-P

櫻井歯科クリニック  
Tel.052-805-1181

C7-G

櫻井歯科クリニック  
Tel.052-805-1181

C7-O

さくらい歯科クリニック  
Tel.052-805-1181

C19-B

さくらい歯科クリニック  
Tel.052-805-1181

C19-P

さくらい歯科クリニック  
Tel.052-805-1181

C19-G

さくらい歯科クリニック  
Tel.052-805-1181

C19-O

カタログと実物の印刷の色調は多少異なりますので予めご了承ください。又、デザイン・キャラクター等は、予告なく変更する場合がございます。

BSAオリジナル診察券

プラスチック 納期1~1.5か月 ペーパー 納期3週間

診察券 **イラスト&キャラクタータイプ**

リラックマタイプ



RC-11



RC-12



RC-14



RC-15



RC-1



RC-2



RC-3



RC-4



RC-5



RC-6



RC-13



RC-7



RC-8



RC-9



RC-10



MC-1



MC-2



MC-3



MC-4

チャック付ポリ袋

メディクリア



- 1袋 **3.8円** の経済価格
- 透明なので開けなくても中のお薬、処方箋がよく見える。
- 厚手のチャック付ポリ袋なので湿気に強く耐久性抜群。



商品コード	入数	標準価格
20105681	100枚	¥380/パック (税別)

薬袋



BSAなら薬袋も名入れ印刷して

1枚あたり **わずか5.5円**~

~ご注文からお届けまでの流れ~

- ①P100に掲載されている専用の注文書に必要事項をご記入頂き、弊社又は販売店様へFAXでお申込み下さい。※販売店様のお名前は必ずご記入下さい。
- ②お客様からご注文を受けましたら、薬袋の出来上がりイメージ図(校正確認原稿)を作成し、当社から販売店様へFAX又はメールにてお送りいたします。
- ③お客様に内容の確認をいただいた後、印刷に入ります。※2回目以降のご注文でも確認作業は行います。
- ④出来上がり次第、販売店様へお届けいたします。納期につきましては、**お客様に内容のご確認を頂いてから、約2週間**となります。
- ⑤版下作成後のキャンセルは版下代(1,000円)を請求させていただきます。印刷後のキャンセルはできませんのでご了承ください。

名入れ印刷タイプ

タイプ	枚数	印刷内容	価格	1枚あたり
A シンプル薬袋	500枚	<1柄のみ>	6,000円	12円
	1,000枚	2柄までお選びいただけます。	7,600円	7.6円
	2,000枚	2柄までお選びいただけます。	13,600円	6.5円
B イラスト薬袋	500枚	<1柄のみ>	7,000円	14円
	1,000枚	最大2柄までお選びいただけます。	9,500円	9.5円
	2,000枚	最大4柄までお選びいただけます。	16,400円	8.2円
C リラックマ薬袋	500枚	<1柄のみ>	7,500円	15円
	1,000枚	最大2柄までお選びいただけます。	9,800円	9.8円
	2,000枚	最大4柄までお選びいただけます。	16,800円	8.4円

名入れ無しタイプ

タイプ	枚数	印刷内容	価格	1枚あたり
B イラスト薬袋	100枚	<1柄のみ>	450円	4.5円
	500枚	1柄最低100枚単位で組み合わせ自由です。	2,000円	4円
C リラックマ薬袋	1,000枚	1柄最低100枚単位で組み合わせ自由です。	3,800円	3.8円
	500枚	<1柄のみ>	2,500円	5円
カラ薬袋	1,000枚	最大2柄までお選びいただけます。	4,500円	4.5円

※シンプル薬袋は「名入れ無しタイプ」に対応しておりません。

- 文字色は黒色、丸ゴシック体になります。
- ご希望のロゴマーク、特殊文字の印刷をご希望の方は、別途2,000円で承ります。
- 名入れ項目は、医院名、住所、TELのみになります。
- 初回版代別途1,000円が必要になります。

シンプル薬袋



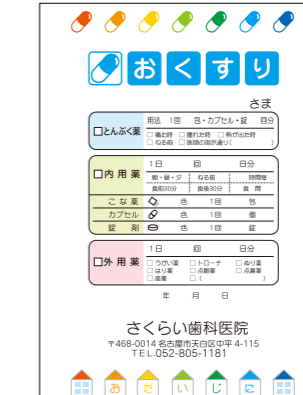
SY-1

カラ薬袋



SY-2

裏面(全柄共通)



CY-1



サイズ: 縦 163mm x 横 120mm

カタログと実物の印刷の色調は多少異なりますので予めご了承ください。又、デザイン・キャラクター等は、予告なく変更する場合がございます。

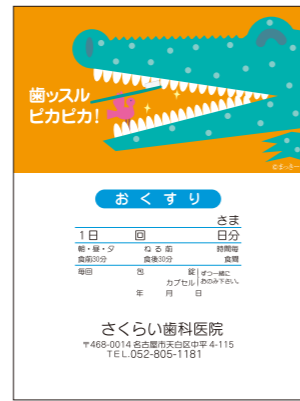
イラスト薬袋



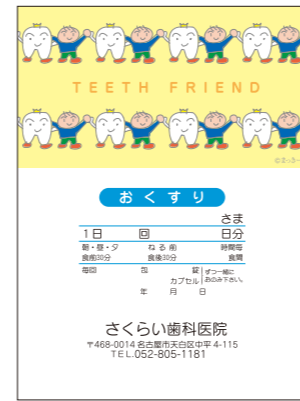
MY-1



MY-2



MY-3



MY-4

リラックマ薬袋



RY-8



RY-9



RY-10



RY-11



RY-12



RY-1



RY-2



RY-3



RY-4



RY-5



RY-6



RY-7

リコールカード

リコールカード

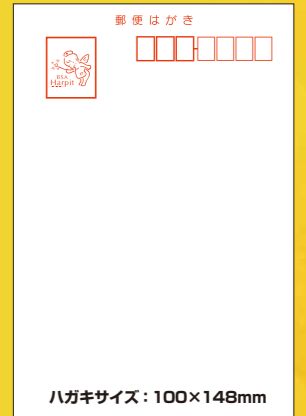
# リコール・クリスマスカードもBSAが断然安い!!

## BSAなら1柄100枚からご注文頂けます。

カードを利用して、開業(移転)案内・診療時間変更のご案内などとしてもご利用頂いております!!  
ご希望がありましたらお気軽にご相談ください。

【表面全タイプ共通】

2,000枚 カード代+病院名印刷	最大4柄	1枚あたり	10円
20,000円			
1,000枚 カード代+病院名印刷	最大2柄	1枚あたり	12円
12,000円			
500枚 カード代+病院名印刷	1柄	1枚あたり	15円
7,500円			
500枚 カード代+病院名印刷	250枚×2柄	1枚あたり	19円
9,500円			
200枚 カード代+病院名印刷	1柄	1枚あたり	36円
7,200円			
100枚 カード代+病院名印刷	1柄	1枚あたり	68円
6,800円			



- 名入れの書体は丸ゴシック、印刷色はスミ1色での印刷になります。(デザインによっては白文字も有)
- オリジナル文章ご希望の場合は、初回のみ版代別途1,500円必要になります。ご希望の文章をご注文時に別紙にてお知らせください。
- 一柄最低500枚より組み合わせてご注文頂けます。
- お手持ちのロゴマーク、特殊文字の印刷をご希望の方は別途2,000円が必要になります。
- 書体、色等のご相談承ります。お気軽にご相談ください。

### ～ご注文からお届けまでの流れ～ ※P000の専用「注文書」をご用意ください。

- ①P000に掲載されている専用の注文書に必要事項をご記入頂き、弊社又は販売店様にFAXでお申込みください。※販売店様のお名前は必ずご記入ください。
- ②お客様からご注文を受けましたら、リコールカードの出来上がりイメージ図(校正確認原稿)を作成し、当社から販売店様へFAX又はメールにてお送りいたします。
- ③お客様に内容の確認をいただいた後、印刷に入ります。※2回目以降のご注文でも確認作業は行います。
- ④出来上がり次第、販売店様へお届けいたします。納期につきましては、お客様に内容のご確認を頂いてから、約2週間となります。
- ⑤版下作成後のキャンセルは版下代1,500円を請求させていただきます。印刷後のキャンセルはできませんのでご了承ください。

### リコールカード文例集 ※オリジナル文章(別途)もお受けいたしております。

<p><b>A</b> 定期検診のお知らせ</p> <p>その後、歯の調子はいかがでしょうか。そろそろ検診の時期になりましたのでお知らせいたします。ご都合の良い日時をお電話にてご予約ください。なお、当日は、保険証・診察券をお持ちください。</p>	<p><b>E</b> 定期検診のお知らせ</p> <p>ちゃん おげんきですか? たべたあとの はみがきちゃんと がんばっていますか? こんどせせいに はを みせてくださいね。たくさんあそんで、なんでもたべたべしようぶなからだをつくってください。</p> <p>●保護者の方へ お子様の定期検診の時期がまいりました。虫歯の予防と早期発見のためには毎日の手入れと定期的な検診が必要です。ご都合の良い日時をお電話にてご予約ください。</p>
<p><b>B</b> お誕生日おめでとうございます。</p> <p>その後、歯の調子はいかがでしょうか。健康な歯と歯ぐきを守るために、一年に一回、お誕生日を機会にお口の中をチェックを受けられることをおすすめいたします。ご都合の良い日時をお電話にてご予約ください。なお、当日は、保険証・診察券をお持ちください。</p>	<p><b>F</b> 定期検診のお知らせ</p> <p>その後、歯の調子はいかがでしょうか。 様か前回の治療を終えてから、__ヶ月が過ぎました。歯の健康を守るため、当院では定期検診を実施しております。大切な歯や歯肉を守るためそろそろ歯の検診をおすすめいたします。ご都合の良い日をお電話にてご予約ください。なお、当日は、保険証・診察券をお持ちください。</p>
<p><b>C</b> 定期検診のお知らせ</p> <p>その後、歯の調子はいかがでしょうか。健康な歯と歯ぐきを守るため定期的なお口の中をチェックをおすすめいたします。検診の内容としましては、 □虫歯と歯周病のチェック □治療後の経過観察 □歯のクリーニング □歯石の除去 □ブラッシング指導などを行います。ご都合の良い日時をお電話にてご予約ください。なお、当日は、保険証・診察券をお持ちください。</p>	<p><b>G</b> 定期検診のご案内</p> <p>歯の調子はその後いかがでしょうか。虫歯や歯肉炎は自覚症状のないまま進行していることがあります。あなたの歯と歯肉の健康を守るため、定期的なメンテナンスをおすすめいたします。ご都合の良い日をお電話にてご予約ください。スタッフ一同、お待ちしております。</p>
<p><b>D</b> 定期検診のお知らせ</p> <p>その後、歯の調子はいかがでしょうか。健康な歯と歯ぐきを守るためにそろそろ定期検診をおすすめいたします。検診の日時 月 日 ( ) 午前・午後 時 分です。ご都合が悪いようでしたら、お電話にてご都合の良い日時をご予約ください。なお、当日は、保険証・診察券をお持ちください。</p>	<p><b>H</b> 定期検診のご案内</p> <p>お口の中の健康を保つためには、日頃のお手入れ、及び早期発見、早期治療がとても大切になります。当院では、あなたの歯と歯肉の健康を維持するため定期的なメンテナンスをおすすめしています。ご都合の良い日をお電話にてご予約ください。なお、当日は、保険証・診察券をお持ちください。</p>
<p><b>I</b> フッ素塗布のご連絡</p> <p>幼児期からのむし歯予防は、甘味摂取に注意した正しい食生活や歯みがき習慣など、一生を通じた健康生活の基礎となります。お子さんのむし歯予防のために満1歳から歯科健診、相談、むし歯予防薬のフッ素塗布を実施しております。フッ素は年に2~3回定期的に塗布することで、3割程度のむし歯予防効果があります。お子さんの定期歯科健診とあわせて是非ご利用ください。スタッフ一同、お待ちしております。</p>	









リコールカード  
リコールカード

定期検診のお知らせ

その後、歯の調子はいかがですか？  
そろそろ検診の時期になりましたのでお知らせいたします。  
ご希望の良い日時をお電話にてご予約下さい。  
なお、当日は、保険証・診察券をお持ちください。

さくらい歯科医院  
〒468-0014 名古屋市南区中津4-115  
TEL.052-805-1181 www.dsp-sakurai.co.jp

リラックマ  
©2020 San-X

定期検診のお知らせ

その後、歯の調子はいかがですか？  
そろそろ検診の時期になりましたのでお知らせいたします。  
ご希望の良い日時をお電話にてご予約下さい。  
なお、当日は、保険証・診察券をお持ちください。

さくらい歯科医院  
〒468-0014 名古屋市南区中津4-115  
TEL.052-805-1181 www.dsp-sakurai.co.jp

NEW!

定期検診のお知らせ

その後、歯の調子はいかがですか？  
健康な歯と歯ぐきを守るため定期的なお口のチェックをおすすめいたします。  
検診の内容としては、  
□歯と歯肉のチェック □歯のクリーニング □歯石の除去  
□ブラッシング指導などを行います。  
ご希望の良い日時をお電話にてご予約下さい。なお、当日は、保険証・診察券をお持ちください。

さくらい歯科医院  
〒468-0014 名古屋市南区中津4-115  
TEL.052-805-1181 www.dsp-sakurai.co.jp

NEW!

定期検診のお知らせ

その後、歯の調子はいかがですか？  
健康な歯と歯ぐきを守るため定期的なお口のチェックをおすすめいたします。  
検診の内容としては、  
□歯と歯肉のチェック □歯のクリーニング □歯石の除去  
□ブラッシング指導などを行います。  
ご希望の良い日時をお電話にてご予約下さい。なお、当日は、保険証・診察券をお持ちください。

さくらい歯科医院  
〒468-0014 名古屋市南区中津4-115  
TEL.052-805-1181 www.dsp-sakurai.co.jp

リコールカード  
NEW クリスマスカード

通常のリコールカードと組み合わせてもご注文頂けます。

クリスマスカード文例集

※10/1~11/30までの期間中は、無料でオリジナル文章をお受けしております。

**L** **メリークリスマス!**  
年末年始は12/30(水)~1月4(月)まで休診とさせていただきます。  
年始は1/5(火)より通常通り診療いたします。  
皆様に素敵なクリスマス・新年が訪れますようにお祈りいたします。

**M** **Happy Holidays!**  
今年も一年、誠にありがとうございました。  
来年も皆様の歯の健康をサポートさせていただきます。  
当院は12/30(水)~1月4(月)まで休診とさせていただきます。  
年始は1/5(火)より通常通り診療いたします。  
素敵なクリスマスとよいお年をお迎えください。

**N** **年末年始のお知らせ**  
当院の年末年始は12/30(水)~1月4(月)まで休診とさせていただきます。  
新年も皆様の歯の健康のためスタッフ一同、精一杯とくまらせて頂きます。  
来年も素敵な笑顔で出会うことを楽しみにしております。  
よいクリスマスと新年をお迎えください。

**O** **今年一年の感謝を込めてメリークリスマス!**  
その後、歯の調子はいかがですか？  
健康な歯を守るためには1年に1回、「お口の検診」を受けられることをお勧めしております。  
当院は12/30(水)~1月4(月)まで休診とさせていただきます。  
来年も皆様の大切な歯や歯肉を守るため、スタッフ一同全力でサポートさせていただきます。

**P** **歯っぴい~ クリスマス!**  
今年も一年ありがとうございました。  
早めの検診でお口の健康を守りましょう。定期検診のご予約お待ちしております。  
なお、当院は12/28~1/4まで休診とさせていただきます。  
年始は1/5(火)より通常通り診療いたします。

すみっこぐらし&リラックマ Christmas Card

すみっこぐらし

すみっこぐらし

ここがおちつくんです

メリークリスマス!

年末年始は12/30(水)~1月4(月)まで休診とさせていただきます。  
年始は1/5(火)より通常通り診療いたします。  
皆様に素敵なクリスマス・新年が訪れますようにお祈りいたします。

サクライ歯科医院  
〒468-0014 名古屋市南区中津4-115  
TEL.052-805-1181

●診療時間 月火水金 AM9:30~12:30  
PM14:30~19:30  
●休診日 日曜 祝日

Sumikkogurashi

Happy Holidays!

今年も一年、誠にありがとうございました。  
来年も皆様の歯の健康をサポートさせていただきます。  
当院は12/30(水)~1月4(月)まで休診とさせていただきます。  
年始は1/5(火)より通常通り診療いたします。  
素敵なクリスマスとよいお年をお迎えください。

サクライ歯科医院  
〒468-0014 名古屋市南区中津4-115  
TEL.052-805-1181

●診療時間 月火水金 AM9:30~12:30  
PM14:30~19:30  
●休診日 日曜 祝日

Rilakkuma

Happy Holidays!

今年も一年、誠にありがとうございました。  
来年も皆様の歯の健康をサポートさせていただきます。  
当院は12/30(水)~1月4(月)まで休診とさせていただきます。  
年始は1/5(火)より通常通り診療いたします。  
素敵なクリスマスとよいお年をお迎えください。

サクライ歯科医院  
〒468-0014 名古屋市南区中津4-115  
TEL.052-805-1181

●診療時間 月火水金 AM9:30~12:30  
PM14:30~19:30  
●休診日 日曜 祝日

リコールカード  
NEW クリスマスカード

Rilakkuma

Happy Holidays!

今年も一年、誠にありがとうございました。  
来年も皆様の歯の健康をサポートさせていただきます。  
当院は12/30(水)~1月4(月)まで休診とさせていただきます。  
年始は1/5(火)より通常通り診療いたします。  
素敵なクリスマスとよいお年をお迎えください。

さくらい歯科医院  
〒468-0014 名古屋市南区中津4-115  
TEL.052-805-1181 www.dsp-sakurai.co.jp

メリークリスマス

その後、歯の調子はいかがですか？  
健康な歯と歯ぐきを守るため定期的なお口のチェックをおすすめいたします。  
検診の内容としては、  
□歯と歯肉のチェック □歯のクリーニング □歯石の除去  
□ブラッシング指導などを行います。  
ご希望の良い日時をお電話にてご予約下さい。なお、当日は、保険証・診察券をお持ちください。

さくらい歯科医院  
〒468-0014 名古屋市南区中津4-115  
TEL.052-805-1181 www.dsp-sakurai.co.jp

MERRY CHRISTMAS

年末年始のお知らせ

当院の年末年始は12/30(水)~1月4(月)まで休診とさせていただきます。  
新年も皆様の歯の健康のためスタッフ一同、精一杯とくまらせて頂きます。  
来年も素敵な笑顔で出会うことを楽しみにしております。  
よいクリスマスと新年をお迎えください。

さくらい歯科医院  
〒468-0014 名古屋市南区中津4-115  
TEL.052-805-1181 www.dsp-sakurai.co.jp

今年一年の感謝を込めてメリークリスマス!

その後、歯の調子はいかがですか？  
健康な歯を守るためには1年に1回、「お口の検診」を受けられることをお勧めしております。  
当院は12/30(水)~1月4(月)まで休診とさせていただきます。  
新年も皆様の大切な歯や歯肉を守るため、スタッフ一同全力でサポートさせていただきます。

さくらい歯科医院  
〒468-0014 名古屋市南区中津4-115  
TEL.052-805-1181 www.dsp-sakurai.co.jp

歯っぴい~ クリスマス!

MERRY CHRISTMAS HAPPY NEW YEAR!

定期検診のお知らせ

MERRY CHRISTMAS

Merry teeth AND HAPPY NEW YEAR

Merry Christmas & HAPPY NEW YEAR!

メリークリスマス!

年末年始は12/30(水)~1月4(月)まで休診とさせていただきます。  
年始は1/5(火)より通常通り診療いたします。  
皆様に素敵なクリスマス・新年が訪れますようにお祈りいたします。

サクライ歯科医院  
TEL.052-805-1181

●診療時間 月火水金 AM9:30~12:30  
PM14:30~19:30  
●休診日 日曜 祝日

Merry Christmas

定期検診のお知らせ

その後、歯の調子はいかがですか？  
健康な歯と歯ぐきを守るため定期的なお口のチェックをおすすめいたします。  
検診の内容としては、  
□歯と歯肉のチェック □歯のクリーニング □歯石の除去  
□ブラッシング指導などを行います。  
ご希望の良い日時をお電話にてご予約下さい。なお、当日は、保険証・診察券をお持ちください。

さくらい歯科医院  
TEL.052-805-1181

●診療時間 月火水金 AM9:30~12:30  
PM14:30~19:30  
●休診日 日曜 祝日

Merry Christmas

定期検診のお知らせ

その後、歯の調子はいかがですか？  
そろそろ検診の時期になりましたのでお知らせいたします。  
ご希望の良い日時をお電話にてご予約下さい。  
なお、当日は、保険証・診察券をお持ちください。

さくらい歯科医院  
〒468-0014 名古屋市南区中津4-115  
TEL.052-805-1181 www.dsp-sakurai.co.jp

Happiness Christmas

メリークリスマス!

年末年始は12/30(水)~1月4(月)まで休診とさせていただきます。  
年始は1/5(火)より通常通り診療いたします。  
皆様に素敵なクリスマス・新年が訪れますようにお祈りいたします。

サクライ歯科医院  
TEL.052-805-1181

●診療時間 月火水金 AM9:30~12:30  
PM14:30~19:30  
●休診日 日曜 祝日

Merry Christmas

メリークリスマス!

年末年始は12/30(水)~1月4(月)まで休診とさせていただきます。  
年始は1/5(火)より通常通り診療いたします。  
皆様に素敵なクリスマス・新年が訪れますようにお祈りいたします。

サクライ歯科医院  
TEL.052-805-1181

●診療時間 月火水金 AM9:30~12:30  
PM14:30~19:30  
●休診日 日曜 祝日

Merry Christmas

メリークリスマス!

年末年始は12/30(水)~1月4(月)まで休診とさせていただきます。  
年始は1/5(火)より通常通り診療いたします。  
皆様に素敵なクリスマス・新年が訪れますようにお祈りいたします。

サクライ歯科医院  
TEL.052-805-1181

●診療時間 月火水金 AM9:30~12:30  
PM14:30~19:30  
●休診日 日曜 祝日

定期検診のお知らせ

その後、歯の調子はいかがですか？  
健康な歯と歯ぐきを守るため定期的なお口のチェックをおすすめいたします。  
検診の内容としては、  
□歯と歯肉のチェック □歯のクリーニング □歯石の除去  
□ブラッシング指導などを行います。  
ご希望の良い日時をお電話にてご予約下さい。なお、当日は、保険証・診察券をお持ちください。

さくらい歯科医院  
TEL.052-805-1181

●診療時間 月火水金 AM9:30~12:30  
PM1:00~19:00  
●休診日 日曜 祝日

Happy Holidays

定期検診のお知らせ

その後、歯の調子はいかがですか？  
健康な歯と歯ぐきを守るため定期的なお口のチェックをおすすめいたします。  
検診の内容としては、  
□歯と歯肉のチェック □歯のクリーニング □歯石の除去  
□ブラッシング指導などを行います。  
ご希望の良い日時をお電話にてご予約下さい。なお、当日は、保険証・診察券をお持ちください。

さくらい歯科医院  
〒468-0014 名古屋市南区中津4-115  
TEL.052-805-1181 www.dsp-sakurai.co.jp

●診療時間 月火水金 AM9:30~12:30  
PM14:30~19:30  
●休診日 日曜 祝日

Merry Christmas

定期検診のお知らせ

その後、歯の調子はいかがですか？  
そろそろ検診の時期になりましたのでお知らせいたします。  
ご希望の良い日時をお電話にてご予約下さい。  
なお、当日は、保険証・診察券をお持ちください。

さくらい歯科医院  
TEL.052-805-1181

●診療時間 月火水金 AM9:30~12:30  
PM14:30~19:30  
●休診日 日曜 祝日

切り取らずに「コピー」して何度でもご利用ください。

受付番号 BSA使用欄 ※記入不要です。

**FAX.052-805-1182**

BSA 株式会社ビー エス エーサクライ  
〒468-0022 名古屋市天白区高島1-117-1  
TEL.052-805-1181

合計 枚の 枚目

カタログをご参考の上、ご希望の商品らんの □ に ◻ 印、または○で囲い、スペース内に必要事項をご記入し、**お出入りの販売店ご担当者様へ**お渡し下さい。スペースに収まらない場合はお手数ではございますが別紙にてご指示をお願いいたします。

**診察券ご注文書**

医院様名	ご担当者様		
住所			
TEL	FAX		
E-mail	Hpアドレス		
ロゴマーク	あり・なし	ロゴマーク・特殊文字のある場合は、大きくプリントアウトしたもの、もしくは Adobe イラストレータで作成したデータを郵送、または電子データをメール添付 <a href="mailto:print@bsa-sakurai.co.jp">print@bsa-sakurai.co.jp</a> までお送りください。	
診療時間			
休診日			

■ 診察券 診察券のご注文は  初めて  2回目以降/前回ご注文 ( 年 月 )

① デザインの選択 各デザイン下に記載されている番号をご記入ください。(右詰め)	② 素材の選択 ●プラスチック診察券 <input type="checkbox"/> 厚み 0.2mm (PET) <input type="checkbox"/> 厚み 0.4mm <input type="checkbox"/> 厚み 0.75mm ●ペーパー診察券	③ オプションの選択 <input type="checkbox"/> レディーメード +0円 <input type="checkbox"/> セミオーダー +3,000円	④ 書体の選択 <input type="checkbox"/> 角ゴシック <input type="checkbox"/> 丸ゴシック <input type="checkbox"/> 明朝体
⑥ 名入れ項目の選択 <input type="checkbox"/> 医院名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> Hpアドレス <input type="checkbox"/> 診療時間 <input type="checkbox"/> 休診日 (表面に記載する必要な医院情報またはレイアウトをご記入ください。)			

**記入例**

●カタログデザインのC09-Bをオプションで変更した場合  
注文書に希望のレイアウトを記入する。

オリジナル診察券の出来上がり!!

ご注文方法  
●お好みのデザインを選んでいただき、この専用注文書にご記入の上、お出入りの販売店ご担当者様へお渡し下さい。  
●診察券・薬袋・リコールカードの専用注文書はB.S.Aホームページよりダウンロードして頂けます。(URL:<http://www.bsa-sakurai.co.jp>)  
・ご担当者様へ…当注文書をコピーの上、B.S.A宛にFAXをお願いいたします。ただし、ロゴマーク・特殊文字のある場合は、大きくプリントアウトしたもの、もしくはデータを郵送、またはメール添付にてお送りください。校正確認は迅速に対応可能なメールでの確認をおすすめいたします。  
※校正原稿着事後のキャンセルにつきましては、キャンセル料 1,500円頂戴致します。

お取引販売店・ご担当者様名 ご記入欄

**※必ずご記入下さい。**

**FAX.052-805-1182**

BSA 株式会社ビー エス エーサクライ  
〒468-0022 名古屋市天白区高島1-117-1  
TEL.052-805-1181

合計 枚の 枚

受付番号 BSA使用欄 ※記入不要です。

カタログをご参考の上、ご希望の商品らんの □ に ◻ 印、または○で囲い、スペース内に必要事項をご記入し、**お出入りの販売店ご担当者様へ**お渡し下さい。スペースに収まらない場合はお手数ではございますが別紙にてご指示をお願いいたします。

**薬袋・リコールカードご注文書**

医院様名	ご担当者様		
住所			
TEL	FAX		
E-mail	Hpアドレス		
ロゴマーク	あり・なし	ロゴマーク・特殊文字のある場合は、大きくプリントアウトしたもの、もしくは Adobe イラストレータで作成したデータを郵送、または電子データをメール添付 <a href="mailto:print@bsa-sakurai.co.jp">print@bsa-sakurai.co.jp</a> までお送りください。	
診療時間			
休診日			

■ 薬袋 薬袋のご注文は  初めて  2回目以降/前回ご注文 ( 年 月 )

① デザインの選択	② 枚数の選択	③ 名入れ印刷の選択	④ 名入れ印刷の項目の選択
各デザイン下に記載されている番号をご記入ください。	一柄500枚より組み合わせてご注文頂けます。	どちらかに○をつけて下さい。	文字は黒色、丸ゴシックになります。
	枚	有・無	<input type="checkbox"/> 医院名
	枚	有・無	<input type="checkbox"/> 住所
	枚	有・無	<input type="checkbox"/> TEL
	枚	有・無	⑤ ロゴ印刷
	枚	有・無	お手持ちのロゴを印刷する方
	枚	有・無	<input type="checkbox"/> 印刷する +2,000円
合計		枚	

■ リコールカード リコールカードのご注文は  初めて  2回目以降/前回ご注文 ( 年 月 )

① デザインの選択	② 文章番号	③ 枚数の選択	④ 名入れ印刷の項目の選択
各デザイン下に記載されている番号をご記入ください。			名入れる項目を選択して下さい。
		枚	<input type="checkbox"/> 医院名 <input type="checkbox"/> Hpアドレス
		枚	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 診療時間
		枚	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> 休診日
		枚	⑤ ロゴ印刷
		枚	お手持ちのロゴを印刷する方
		枚	<input type="checkbox"/> 印刷する +2,000円
合計		枚	

A~I以外のオリジナル文章の場合は、別途版代+1,500円がかかります。ご希望の方は別紙にてご注文ください。

ご注文方法  
●お好みのデザインを選んでいただき、この専用注文書にご記入の上、お出入りの販売店ご担当者様へお渡し下さい。  
●診察券・薬袋・リコールカードの専用注文書はB.S.Aホームページよりダウンロードして頂けます。(URL:<http://www.bsa-sakurai.co.jp>)  
・ご担当者様へ…当注文書をコピーの上、B.S.A宛にFAXをお願いいたします。ただし、ロゴマーク・特殊文字のある場合は、大きくプリントアウトしたもの、もしくはデータを郵送、またはメール添付にてお送りください。校正確認は迅速に対応可能なメールでの確認をおすすめいたします。  
※校正原稿着事後のキャンセルにつきましては、キャンセル料 1,500円頂戴致します。

お取引販売店・ご担当者様名 ご記入欄

**※必ずご記入下さい。**