

脳梗塞・心筋梗塞発症リスク検査

LOX-index®検査(ロックス・インデックス)

販促資材一覧表

目次

• ご提供資材一覧 P3

項目番号	名称	ページ
LOX-A01	受診者向けA4版チラシ	P3
LOX-B01	受診者向け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-C01	別冊資料(受診後解説用資料)	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】

受診者向け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)
- ご受診者様への販売価格(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。

受診者様への事前案内用のチラシです。
人間ドック・健診の受診者様に向けて送付

する受診票や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>

弊社より必要枚数を提供

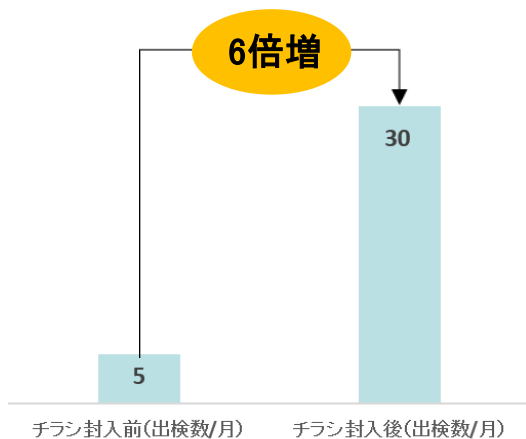
受診票などの郵送物に同封し事前に案内

事前の案内により選択率UP!!

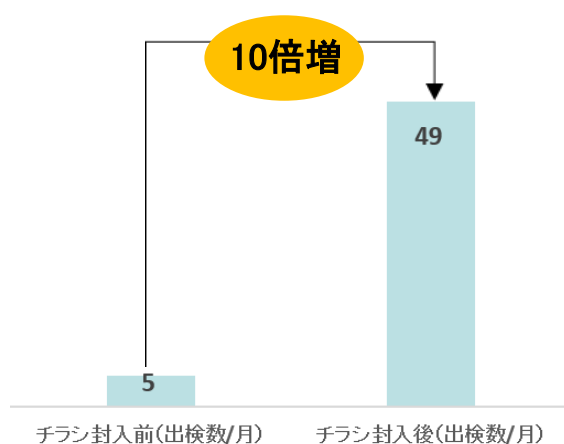
チラシを活用した場合の オプション選択率

- ・ 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・人間ドックの受診者様へ送付する受診票やキットと共に事前チラシを封入したところ、
LOX-indexの受診者数が増加!!

ご提供資材一覧 【院内設置用】

【LOX-B01】

受診者向け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

ポスター①



ポスター②



ポスター③



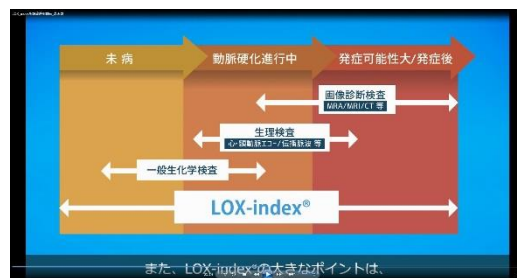
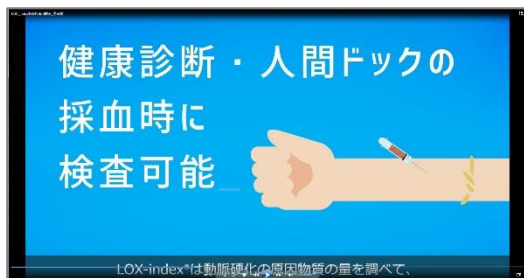
※デザインは変わる場合があります。
あらかじめご了承ください。

受診者様への配布用3つ折りリーフレットです。
受付や待合室、診察室など、受診者様の目に留まりやすい場所に設置いただいたり、受診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、受診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、受診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)

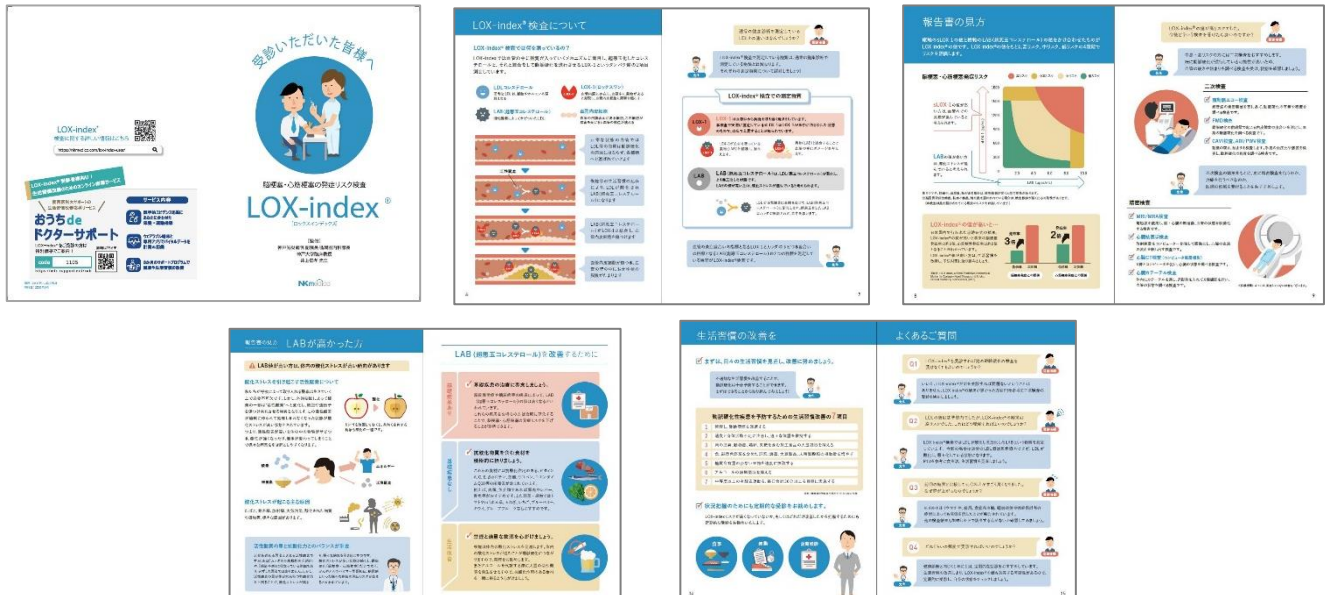


LOX-index検査概要をまとめた放映用動画です。待合室などで放映いただき、検査のご紹介にご活用いただけます。
指定のフォルダよりダウンロードいただくか、DVDにてご提供させて頂いております。

ご提供資料一覧 【受診後アフターフォロー用】

【LOX-C01】

別冊資料（受診後解説用資料）



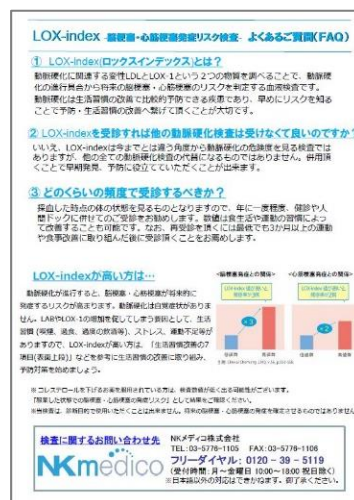
検査結果報告書に同封するための16P綴りの検査解説用の受診後冊子です。
検査概要や報告書の見方、結果改善のためのアドバイス等を記載しております。検査結果報告書に同封いただくことでアフターフォローにご活用いただけます。
中国語版もご用意しております。ご希望の方は、注文書の備考欄にご記入くださいませ。

【LOX-C02】

フリーダイヤルチラシ

表

裏

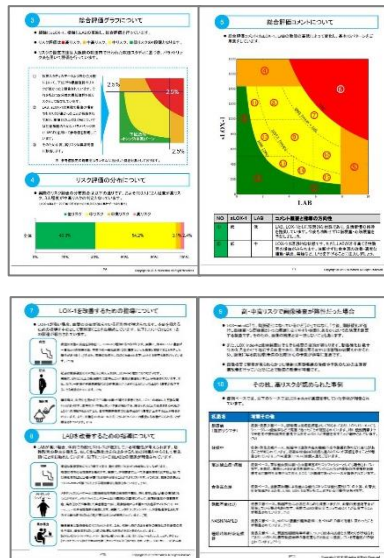
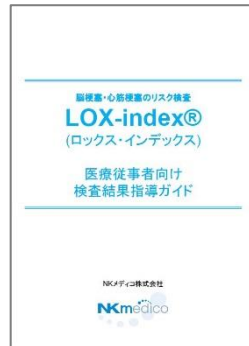


LOX-index検査に関するお問い合わせ窓口を記載した、フリーダイヤル案内用のチラシです。
生活習慣のアドバイスや検査概要、弊社お問い合わせ窓口のフリーダイヤルを記載しており、検査受診後のアフターフォロー等にご活用いただけます。

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、受診後フロー、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。

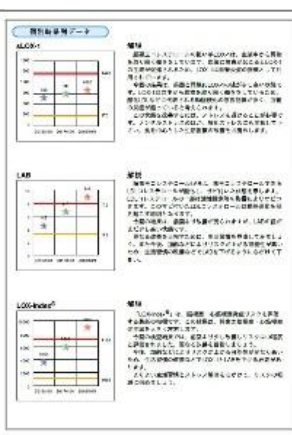
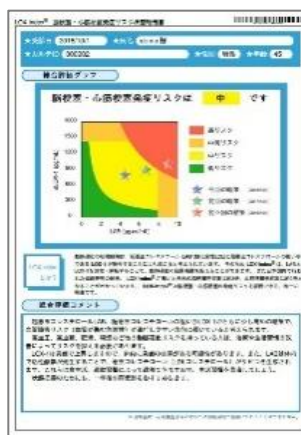
【LOX-D03】

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@premed.co.jp」までご連絡ください。

【記入見本】

FAX : 03-6800-3447	
Mail : nkm-order@noritsu-koki.com	
LOX-index®検査 物品注文書	
NKメディコ株式会社 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 20 年 2 月 19 日 → 到着希望日: 20 20 年 2 月 25 日 ※到着希望日はご注文日より日後以降で記入下さい。 ※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	NKメディコクリニック
ご担当者氏名	エヌケー 矢野 様
電話番号	03 - 5776 - 1105
ご注文品名	数量 備考
【LOX-A01】受診者向け検査チラシ ※ご施設様へ、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頁目以降につきましては、訂正連絡に際しては必ず「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。 ※最小発注単位は100部からとなります。	1000 部 【基本印字内容】 ・施設名 NKメディコクリニック ・お問合せ先 03-5776-1105 ・ご受診者様への販売価格 ¥ ●●●●●● (税別 税込) ※ 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 記載します。
【LOX-B01】受診者向け検査結果お知らせシート ※中国語版をご希望の方は備考欄にご記入ください。	100 部
【LOX-B02】検査結果表示用A4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。 ※デザインは変更される場合がございます。	1 部
【LOX-B03】検査結果説明用 検査結果説明DVD ※中国語版をご希望の方は備考欄にご記入ください。	50 部 中国語版
【LOX-C01】フリーダイヤルチラシ	部
【LOX-D01】医療従事者向け検査結果報告書A4版	部
【LOX-D02】LOX-index検査結果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。	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株式会社 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 ・ご受診者様への販売価格 ¥ (税抜・税込) ☐ 前回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】受診者向け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-C01】別冊資料(受診後解説用資料) ※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。