

紙診察券・色紙診察券

材質
紙

ID No. _____

氏名 _____

様

下赤坂クリニック

〒350-1155
埼玉県川越市下赤坂758-12
TEL. 049(261)4040

S-708
(クリーム紙印刷イメージ)

診 察 券

おなまえ No. _____

様

下赤坂クリニック

〒350-1155 埼玉県川越市下赤坂758-12
TEL. 049(261)4040

S-709

診 察 券 No. _____

様

下赤坂クリニック

〒350-1155 埼玉県川越市下赤坂758-12
TEL 049(261)4040

S-701

特 徴

- 従来型の紙診察券です。
- 耐水性や耐久性が他の素材の物に比べると落ちるものの幅広い利用用途があります。
- オリジナルのサイズなどに加工しやすく、他の材質に比べ安価に作成出来ます。

名入れ
OK

※ 御院名・ロゴマーク等、ご希望のデザインにて印刷致します。二つ折り、別寸等も受け賜ります。➡ 2,000 枚より

紙 色

白 うす青 黄 ピンク オレンジ 橙 クリーム うす緑 緑

診 察 券

健保・国保・自費・ _____

様 (男・女 才)

初 診 _____ 年 _____ 月 _____ 日

診療時間 午前 _____ 時 - _____ 時

午後 _____ 時 - _____ 時

御来院の際は必ず御持参下さい

紙診察券

商品コード	仕様	縦×横 (mm)
C0000	紙診察券 規格 (100 枚/袋)	
C00SV	片面 (S サイズ)	60×85
C00SW	両面 (S サイズ)	
C000V	片面 (C サイズ)	54×86
C000W	両面 (C サイズ)	

色紙診察券

商品コード	仕様	縦×横 (mm)
C01SV	片面 (S サイズ)	60×85
C01SW	両面 (S サイズ)	
C010V	片面 (C サイズ)	54×86
C010W	両面 (C サイズ)	

◎ 商品の色合いは、撮影・印刷条件などから実際の色と異なって見えることがありますのでご了承下さい。

◎ 記載の数字は診察券のデザイン番号となっております。診察券作成時には P134 からの【DESIGN】のページもご参考にして下さい。