

全ト協の業務用 血圧計助成 対象機種のご案内



TM2657WP-JC (音声なし)
販売価格 **90,000円** (税抜)
+PC 接続キット 販売価格**105,400円** (税抜)

TM2657WVP-JC
販売価格**95,000円** (税抜)
+PC 接続キット 販売価格**110,400円** (税抜)
●対応腕周 / 18~43cm
●生産国 / 日本 (自社工場)

全自動血圧計 診之助

- 1 利き腕を問わず測定しやすいスリム設計**
省スペースで設置場所を選ばません
- 2 抗菌仕様の内布を標準装備**
取り外してクリーニングが可能です。
- 3 フリーソフトで簡単に結果管理が可能**
PC 接続キット (ソフト+ケーブル+ID リーダー) をオプションにてご用意しています。
- 4 豊富な測定パターンを実装**
拡大印字や低コスト印字などが選べます。



HBP-9030
販売価格 **90,800円** (税抜)

HBP-9031C
販売価格**180,000円** (税抜)
●対応腕周 / 17~42cm
●生産国 / 中国 (自社工場)

自動血圧計 健太郎

New 腕帯ユニットの交換時期お知らせ機能
正確測定に欠かせない腕帯の空気漏れの有無を常に確認しています。

New IT 対応さらに充実!
HBP-9030 / USB 対応、QR コード印字
HBP-9031C / wifi、有線 LAN、USB 対応、QR コード印字

特徴 ・より使いやすい「可動式腕帯」
・HBP-9031C はフルカラー液晶対応

専用フリーダイヤルで安心!

オムロンヘルスケアお客様サービスセンター | 受付時間 /
TEL.0120-84-6606 | 9:00~12:00、13:00~17:00
(祝日を除く月~金)
※ご不明な点はお気軽にお問合せください。(通話料無料)



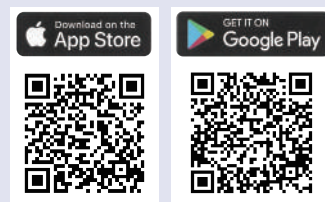
UDEX-i2 Type II
販売価格**109,800円** (税抜)

●対応腕周 / 19~39cm
●生産国 / 日本

UDEX-i2 Type II

- 1 医療現場でも多く採用される測定方式を採用!**
脈音と脈派を解析するリバロッチ・オシロメトリック法を採用
- 2 「血圧 QR」 アプリで測った血圧値が簡単にスマホに登録可能**

アプリのダウンロードはこちらから



各社オプション品(プリンターペーパー・交換用カフカバーほか)
測定値管理ソフト(Safety Plus One (株)アネストシステム)なども
お求めやすい価格でご案内しております。

詳しくは以下日貨協連ホームページをご覧ください。

ご注文は日貨協連のホームページまたは本紙の裏面を記入の上、ファックスにてお申込みください。
<https://www.nikka-net.or.jp> FAX.03-3355-2037



日本貨物運送協同組合連合会

高度管理医療機器販売業 29 新保衛業第 395 号



申込日 年 月 日

業務用血圧計購入申込書

神奈川(協連)

◆(参考)お申込みから商品のお届けまで(該当しない場合があります)

- ① 下記にご記入の上、メール添付もしくはFAX等に上記のあて先に送信してください。(メール送信先:webmaster@nikka-net.or.jp)
- ② 本紙(購入申込書)受付後、「請求書」を送付いたします。お支払いは指定口座への振り込みとし、振込手数料は、お申込者負担とさせていただきます。
- ③ 入金を確認でき次第、順次発送手続きに入りますので、ご注意ください。(但し、1週間毎に締めて、発送手続きを行う予定であることをご了承ください)
- ④ 都道府県トラック協会助成事業に係る申請手続きについては、所属するトラック協会にお問い合わせください。

価格は税抜・送料込(一部離島を除く)

価格については今後予告なく変更する場合があります。

注文数

| | | | | |
|--|------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| 株式会社エー・アンド・デイ | 全自動血圧計 診之助スリム | ① TM2657WP-JC | 90,000円 (税込99,000円) | 台 |
| | | ② TM2657WVP-JC | 95,000円 (税込104,500円) | 台 |
| PC接続キット セット BPコレクト(ダウンロードコード)・ケーブル2本 ※PCと血圧計をつなぐものです。点呼ロボットとは接続できません | | ③ TM2657WP-JC + PC接続キット | 105,400円 (税込115,940円) | 台 |
| | | ④ TM2657WVP-JC + PC接続キット | 110,400円 (税込121,440円) | 台 |
| オムロンヘルスケア株式会社 | 全自動血圧計 健太郎 | ⑤ HBP-9030 | 90,800円 (税込99,880円) | 台 |
| | | ⑥ HBP-9031C | 180,000円 (税込198,000円) | 台 |
| キヤノンメドテックサプライ株式会社 | 全自動血圧計 | ⑦ UDEX-i2 Type II | 109,800円 (税込120,780円) | 台 |

所属連合会・協同組合名
またはトラック協会名

※日貨協連会員組合・都道府県トラック協会の所属がない場合は空白としてください。

| | | |
|-------------|------------|---|
| ①請求書 送付先 | ふりがな | |
| | 事業所・営業所名 | |
| | ご担当者部署名・氏名 | |
| | 郵便番号・住所 | 〒 - |
| | 電話番号・FAX番号 | TEL: - - FAX: - - |
| ②納品先 | 請求書送付先と同一 | <input type="checkbox"/> ← 同一の場合は✓をしてください |
| | ふりがな | |
| | 事業所・営業所名 | |
| | ご担当者部署名・氏名 | |
| | 郵便番号・住所 | 〒 - |
| | 電話番号・FAX番号 | TEL: - - FAX: - - |
| ③設置場所 | 請求書送付先と同一 | <input type="checkbox"/> ← 同一の場合は✓をしてください |
| | 納品先と同一 | <input type="checkbox"/> ← 同一の場合は✓をしてください |
| | ふりがな | |
| | 事業所・営業所名 | |
| | ご担当者部署名・氏名 | |
| | 郵便番号・住所 | 〒 - |
| | 電話番号・FAX番号 | TEL: - - FAX: - - |

見積書送付希望の方のみ、送付方法に○をつけてください。(郵送 ・ FAX)

付属品(各社専用の記録紙・イス等)斡旋をご希望の場合、日貨協連ホームページ掲載の付属品申込書にてお申し込みください。

◆連絡事項等記入欄

◇上記の通り申し込み、請求書を受領後、代金を支払います。

《お客様の個人情報の取り扱いについて》 お客様よりお預かりしたお名前・ご住所等の個人情報は、商品や代金請求書の発送のために使用いたします。

ご同意の上お申し込みくださいますようお願い申し上げます。

お問合せは、日本貨物運送協同組合連合会まで 〒160-0004 東京都新宿区四谷3-2-5全日本トラック総合会館9F TEL:03-3355-2031

| | | | |
|-----|-----|-----|-------|
| 処理欄 | 受領日 | 処理者 | 受領No. |
|-----|-----|-----|-------|



申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

神奈川(協連)

業務用自動血圧計管理ソフト購入申込書

- ◆(参考)お申込みから商品のお届けまで(該当しない場合があります)
- ① 下記にご記入の上、メール添付もしくはFAX等にて上記のあて先に送信してください。
 - ② 本紙(購入申込書)受付後、「請求書」を発送いたします。
お支払いは指定口座への振り込みとし、振込手数料は、お申込者負担とさせていただきます。
 - ③ 入金を確認でき次第、順次発送手続きに入りますので、ご注意ください
(但し、1週間毎に締めて、発送手続きを行う予定であることをご了承ください)。

お申込みの注文数をご記入ください

価格は税抜・送料込(一部離島を除く)

価格については今後予告なく変更する場合があります。

| ①管理ソフト | 注文数 |
|------------------------------------|------------------------|
| 業務用血圧計用測定管理ソフト SafetyPlusOne | 64,000円 (税込70,400円) |
| ②オプション機能(新規ご注文の方は上記ソフトと併せてお申込ください) | |
| 静脈認証機器連携オプション機能 | 38,000円 (税込41,800円) |

※日立製指静脈認証機器(PC-KCA110、認証機器利用ライセンスが含まれます)

以下ご記入ください 所属連合会・協同組合名またはトラック協会名

※)日貨協連会員組合・都道府県トラック協会の所属がない場合は空白としてください。

事業所名 _____

ご担当者部署名・氏名 _____

メールアドレス _____

※ソフトウェアのバージョンアップ情報などを上記メールアドレスにお送りする場合がございます。

| | |
|---------|------------|
| ①請求書送付先 | 郵便番号・住所 |
| | 電話番号・FAX番号 |

| | | |
|--|---|------------------|
| ②納品先 <small>※納品先が複数ある場合は、別紙等に各納品先所在地をご記入願います。</small> | 請求書送付先と同一 | ← 同一の場合は✓をしてください |
| | 事業所名 ご担当者部署名・氏名 郵便番号・住所 電話番号・FAX番号 | |

| | | |
|--|---|------------------|
| ③設置場所 <small>※設置場所が複数ある場合は、別紙等に各設置場所をご記入願います。</small> | 請求書送付先と同一 | ← 同一の場合は✓をしてください |
| | 納品先と同一 | ← 同一の場合は✓をしてください |
| | 事業所名 ご担当者部署名・氏名 郵便番号・住所 電話番号・FAX番号 | |

◆連絡事項等記入欄
(見積書送付(郵送・FAXの別)をご希望の場合、本欄にご記入願います)

◇上記の通り申し込み、請求書を受領後、代金を支払います。

《お客様の個人情報の取り扱いについて》 お客様よりお預かりしたお名前・ご住所等の個人情報は、商品や代金請求書の発送のために使用いたします。ご同意の上お申し込みくださいますようお願い申し上げます。

お問合せは、日本貨物運送協同組合連合会まで

〒160-0004 東京都新宿区四谷3-2-5全日本トラック総合会館9F TEL:03-3355-2031 03-3355-2035

| | | | |
|-----|-----|-----|-------|
| 処理欄 | 受領日 | 処理者 | 受領No. |
|-----|-----|-----|-------|