

令和6年度版

# 啓発・接種用ツールオーダーシステムのご案内

## ニューモバックス® NP説明用資材

ニューモバックス® NPの接種前に、被接種者に説明するための資材です

医療従事者用 ※ 被接種者の方に提供は出来ません。

① 定期接種・再接種対象者  
早見下敷き  
【A4版裏表】



② インフォームドコンセント  
下敷き  
【A4二つ折り 4ページ】



被接種者提供用

③ 定期接種対象者向け  
リーフレット  
【A5版1セット：5枚】



④ 再接種希望者向け  
リーフレット  
【A5版1セット：10枚】

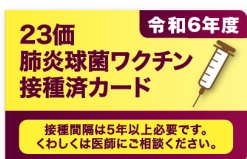


⑤ 予診票  
<任意接種用> (複写式)  
【A4版1冊：20人分】

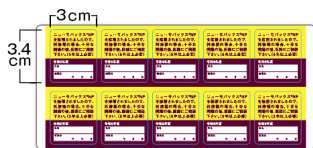


## ニューモバックス® NP接種スケジュール管理資材

ニューモバックス® NPの接種後に、接種スケジュール管理をサポートするための資材です



⑥ 接種日記録カード  
【1セット：10枚】



⑦ 接種日記録シール  
【1シート：10人分】



⑧ 予防接種手帳  
【1セット：10冊】

## 「肺炎疾患」啓発資材

「肺炎」とその予防について知っていただくための資材です



⑨ 肺炎疾患啓発リーフレット  
【A4三つ折り 1枚】



⑩ ご存じですか？肺炎球菌感染症  
(インフルエンザワクチン・新型コロナウイルスワクチンを  
接種される方へ)  
【A5二つ折り 1セット：10枚】

New  
2024年  
9月  
リリース



⑪ 院内ポスター  
「65歳からの肺炎予防」  
【1枚】

New  
2024年  
9月  
リリース

## 院内サイネージ

動画で伝える肺炎予防の重要性

動画を視聴する  
にはこちら



ご注文は裏面にご記入の上FAXにて送信いただくか、  
お電話、インターネットでも受け付けております。

詳しくは裏面をご覧ください。▶▶▶

FAXでお申し込みの場合は、  
下記に必要事項をご記入の上、この面を送信ください。

●ご注文日 年 月 日

ご施設名：	ご芳名：
お届け先：〒 お電話番号：( ) -	
ご職業 (該当するものにチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> ケアマネージャー <input type="checkbox"/> その他の医療関係者の方 ( ) <input type="checkbox"/> 医療関係以外の方
取り寄せ資材の送付時に、他資材のサンプル等を送付させていただきます。これらが不要な方はチェックを入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 取り寄せ以外の資材を希望しない	

●お申し込み受付後、3日～1週間後に宅配便、またはメール便にてお届けいたします。●送付の際の配送状況や、オーダーいただいたツールの在庫状況などにより、お届けにお時間がかかる場合がございます。●ツールのご提供は、医療機関のみとさせていただきます。何卒ご了承ください。

個人情報の取り扱いについて

●MSD株式会社(以下「当社」とします)はご記入いただいたお名前、ご住所、電話番号等の情報(以下併せて「個人情報」とします)を、ツールオーダー頂いた資材の発注及び関連する情報の提供、その他プライバシーポリシー(<https://www.msprivacy.com/jp/jp/>)に記載されている利用目的のために利用します。また、当社が適法に保有しているあなたの他の個人情報と組み合わせる上記の目的のために利用することがあります。●当社は、あなたの個人情報を法令に則って、国内外の当社の関連会社、個人データの共同利用先、業務委託先に開示することがあります。●当社は、上記の目的を遂行するために必要な限りあなたの個人情報を保有します(より長期間の保存を法令で求められる場合は法令に則った期間保有します)。●当社が保持している個人情報の開示・修正や苦情を申し立てる方法、その他当社の個人情報の取り扱いについて詳しく知りたい場合、プライバシーポリシー(<https://www.msprivacy.com/jp/jp/>)をご参照ください。

取り扱い責任者:MSD株式会社 ワクチン部門 マーケティング本部長 小泉庸子

●ご希望のツール(令和6年度版)について、カッコ内に必要数をご記入ください。

① 定期接種・再接種対象者早見下敷き	上限10枚	( )枚
② インフォームドコンセント下敷き		( )枚
③ 定期接種対象者向けリーフレット	1セット:5枚	( )セット
④ 再接種希望者向けリーフレット	1セット:10枚	( )セット
⑤ 予診票<任意接種用>(複写式)	1冊:20人分	( )冊
⑥ 接種日 記録カード	1セット:10枚	( )セット
⑦ 接種日 記録シール	1シート:10人分	( )シート
⑧ 予防接種手帳	1セット:10冊	( )セット
⑨ 肺炎疾患啓発リーフレット		( )枚
⑩ ご存じですか?肺炎球菌感染症 (インフルエンザワクチン・新型コロナワクチンを接種される方へ)	1セット:10枚	( )セット
⑪ 院内ポスター「65歳からの肺炎予防」	1枚	( )枚



FAXでのご注文

0120-652-556



お電話でのご注文

0120-024-262

ツールオーダーシステム 専用ダイヤル  
月曜日から金曜日 9時から17時30分まで(土日祝日・当社休日を除く)

二次元コードまたは以下のキーワードで検索してください。

ニューモボックス ツールオーダー



上記いずれの方法でもお申し込みいただけます。

製品に関するお問い合わせ先

MSDカスタマーサポートセンター  
医療関係者の方(MSD製品全般) 0120-024-961  
(ワクチン専用) 0120-024-797  
受付時間: 9:00-17:30(土日祝日・当社休日を除く)



製造販売元[資料請求先]

MSD株式会社

〒102-8667 東京都千代田区九段北1-13-12 北の丸スクエア  
<https://www.msdc.co.jp/>

2024年8月作成  
PMV24OT0057