

教育広報用機材予約申込書

機 材 名	設置数	申込数	機 材 名	設置数	申込数
<input type="checkbox"/> 1 ブリケアグラフ(加速度脈拍計)	1		<input type="checkbox"/> 44 糖尿病食事療法模型1600	2	
<input type="checkbox"/> 2 閉眼片足立測定器	2		<input type="checkbox"/> 45 高脂血症指導用献立例模型1600	1	
<input type="checkbox"/> 3 体内脂肪計(新型)	1		<input type="checkbox"/> 46 肥満模型	1	
<input type="checkbox"/> 4 減塩食指導模型	1		<input type="checkbox"/> 47 シニア体力測定セット	2	
<input type="checkbox"/> 5 超音波骨密度測定装置(新型)	1		<input type="checkbox"/> 48 胎児人形	1	
<input type="checkbox"/> 6 超音波骨密度測定装置(最新型)	1		<input type="checkbox"/> 49 メタボリ先生	5	
<input type="checkbox"/> 7 禁煙パネル(5枚組)	1		<input type="checkbox"/> 50 生活習慣病予防対策タペストリー	1	
<input type="checkbox"/> 8 骨粗鬆症予防パネル(2枚組)	1		<input type="checkbox"/> 51 健口くん(口腔機能測定機器)	1	
<input type="checkbox"/> 9 乳癌触診モデル	1		<input type="checkbox"/> 52 タールサンプル	1	
<input type="checkbox"/> 10 虫歯の進み方模型	1		<input type="checkbox"/> 53 禁煙指導用肺セットモデル	1	
<input type="checkbox"/> 11 歯周病予防教育ディスプレイ	1		<input type="checkbox"/> 54 NEO活齡	1	
<input type="checkbox"/> 12 エアアーチ①内径7m(新)	1		<input type="checkbox"/> 55 認知機能バランスー	1	
<input type="checkbox"/> 13 エアアーチ③幅 5m×高 5m	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 14 エアアーチ④幅 4m×高 2m	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 15 はんでん (赤)	23		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 16 はんでん (青)	25		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 17 健康歩道(2枚1組)	25		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 18 のぼり旗(特定健診受診勧奨)(5種類)	2		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 19 万国旗	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 20 癌病理モデル 子宮癌模型	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 21 癌病理モデル 食道癌模型	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 22 癌病理モデル 直腸癌模型	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 23 癌病理モデル 肺癌模型	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 24 癌病理モデル 肝臓癌模型	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 25 癌病理モデル 胃癌模型	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 26 癌病理モデル 脳溢血脳模型	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 27 骨粗鬆症メディカルモデル	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 28 ヘルスパネル (栄養)	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 29 ヘルスパネル (運動)	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 30 ヘルスパネル (循環器)	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 31 ヘルスパネル (歯の健康)	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 32 ヘルスパネル (糖尿病予防)	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 33 ヘルスパネル (肝臓病予防)	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 34 ヘルスパネル (脳卒中予防)	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 35 ヘルスパネル (寝たきり予防)	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 36 ヘルスパネル (骨粗鬆症予防)	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 37 ヘルスパネル (たばこ・お酒と健康)	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 38 ヘルスパネル (ストレスと健康)	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 39 ヘルスパネル (消化器と健康)	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 40 高齢者体験セット	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 41 血行測定機能付き全自動血圧計	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 42 脳年齢計	1		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 43 チェッカー君	3		<input type="checkbox"/>		

使用期間 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 () まで

上記のとおり申込みいたします。

※ FAX送信後、確認のお電話をお願いいたします。

福島県国民健康保険団体連合会

保険者支援課 業務支援係 行

(FAX 024-523-2703)

保 険 者 名	
所 属 ・ 職 名	
担 当 者 名	
電 話 番 号	