

# トランセンド CPAP 短期レンタル指示書兼申込書

## 【CPAP機器設定・患者情報】

かかりつけの医療機関にて、黄色塗つぶし部分を記入して頂いてください。

指示日：	年	月	日		
医療機関情報	医療機関名		医師名		Ⓜ
機器設定	Auto処方圧		固定処方圧		
	ランプ開始圧		ランプ時間		分
	現在お使いのCPAP・マスク	CPAP	マスク	呼吸リリーフ	
患者様情報	使用者名		生年月日	西暦	年 月 日
	住所	〒			
	機器送付先住所 ※上記と同じ場合は記入不要	〒			
	連絡先	TEL :	FAX番号 :		
		メールアドレス :			

## 【レンタルプラン】

ご希望のプランにチェックを入れてください。複数日ご利用の場合は、ご利用期間（商品到着日～返却時商品発送日）をご記載ください。

### トランセンドマイクロ標準セット

構成品：（本体・専用チューブ・防音マフラー・電源アダプター・キャリングポーチ）※マスクは付属していません。

取扱説明書：（クイックガイド・取扱説明書）

- |   |             |         |    |
|---|-------------|---------|----|
| <input type="checkbox"/> トランセンドマイクロ 1日レンタル  | 1,100円（税込）  | 【ご利用日数： | 日】 |
| <input type="checkbox"/> トランセンドマイクロ 1週間レンタル | 7,700円（税込）  | 【ご利用週数： | 週】 |
| <input type="checkbox"/> トランセンドマイクロ 1ヶ月レンタル | 15,400円（税込） | 【ご利用月数： | 月】 |



### トランセンド3標準セット

構成品：（本体・電源アダプター・キャリングバッグ）※マスク・チューブは付属していません。

取扱説明書：（クイックガイド・取扱説明書）

- |  |             |         |    |
|--|-------------|---------|----|
| <input type="checkbox"/> トランセンド3 1日レンタル  | 1,100円（税込）  | 【ご利用日数： | 日】 |
| <input type="checkbox"/> トランセンド3 1週間レンタル | 6,600円（税込）  | 【ご利用週数： | 週】 |
| <input type="checkbox"/> トランセンド3 1ヶ月レンタル | 13,200円（税込） | 【ご利用月数： | 月】 |



## 【レンタル期間】

レンタル期間をご記入ください。時間帯指定がある場合は、希望時間帯に○を付けてください。

貸出日： 年 月 日 必着（送付先必着日） 時間帯： 8時～12時・12時～14時・14時～16時・16時～18時・18時～20時・18時～21時・19時～21時

返却日： 年 月 日 必着（弊社返却日）

航空機での使用：あり・なし（搭乗日：）

※航空機内でCPAPを使用される場合、事前に航空会社へのご連絡が必要となります。

※バッテリーの持ち込みは、航空会社から資料を要求される場合がございますので、当店までお問合せください。

## 【注意事項および利用規約】

お申し込みの前にレンタルの注意事項および利用規約をご確認の上、ご署名ください。

- 必ず医師の指示に従って使用してください。
- 機器の取扱説明書をよく読み、その内容に従って使用してください。
- レンタル機器は、申込みをされたご本人のみ使用してください。
- 機器等は使用者の全責任の元に管理するものとします。使用者の責に帰する理由で機器等に故障が発生した場合、もしくは機器等を紛失した場合や盗難の被害に遭った場合は、損害金をご負担頂きます。
- ご指定の返却日までにご返却頂けない場合は、所定の延滞料を申し受けます。
- ご返却いただきました機器の中のデータはプライバシー保護のため消去いたします。

私は、レンタルの注意事項および利用規約を読み、内容を了承しました。

署名： \_\_\_\_\_

## 【お申込みの流れ】

### ① 本書類の提出

おかけの医療機関にて本書類をご記入いただき、当店にご提出ください。

### ② お申込み内容確認

本書類を受領後、当店担当者より受注確認のご連絡をいたします。

### ③ お支払い

右のレンタル申込QRコードを読み取りよりご決済いただきます。

### ④ CPAP発送

ご指定の「貸出日までに」送付先にレンタル器一式を発送いたします。

### ⑤ CPAPご返却

ご指定の「返却日までに」レンタル器一式をご返送ください。

申込み・お支払はこちら



## 【指示書の提出】

上記の必要事項を記入し、表面（本用紙）を下記のFAX番号、メールアドレス、またはLINE公式アカウントにお送りください。

※オプション品をご利用の方は、裏面のオプション品をご選択の上、裏面の用紙もお送りください。

※「貸出日」の7営業日前までに書類をご提出ください。

FAX番号：03-5615-9908

メールアドレス：info@nemurinoki.net

LINE公式アカウント：右のLINEQRコードを読み取りLINE公式アカウントのトーク画面に添付してお送りください。

指示書のご提出はこちら



**【オプション品】****【レンタル】トランセンドマイクロ オプション品**トランセンドマイクロ海外用電源プラグレンタル

無料

**【レンタル】トランセンド3 オプション品**トランセンド3 海外用電源プラグレンタル

無料

シガーライターアダプタ 1日レンタル

110円(税込)

【ご利用日数： 日】

シガーライターアダプタ 1週間レンタル

660円(税込)

【ご利用週数： 週】

シガーライターアダプタ 1ヶ月レンタル

1,320円(税込)

【ご利用月数： 月】

ポータブルソーラーチャージャー 1日レンタル

253円(税込)

【ご利用日数： 日】

ポータブルソーラーチャージャー 1週間レンタル

1,760円(税込)

【ご利用週数： 週】

ポータブルソーラーチャージャー 1ヶ月レンタル

3,520円(税込)

【ご利用月数： 月】

**【レンタル】トランセンドマイクロ・トランセンド3 共通オプション品**P8専用バッテリー（16時間使用可能）1日レンタル

253円(税込)

【ご利用日数： 日】

P8専用バッテリー（16時間使用可能）1週間レンタル

1,760円(税込)

【ご利用週数： 週】

P8専用バッテリー（16時間使用可能）1ヶ月間レンタル

3,520円(税込)

【ご利用月数： 月】

P4専用バッテリー（8時間使用可能）1日レンタル

187円(税込)

【ご利用日数： 日】

P4専用バッテリー（8時間使用可能）1週間レンタル

1,320円(税込)

【ご利用週数： 週】

P4専用バッテリー（8時間使用可能）1ヶ月レンタル

2,640円(税込)

【ご利用月数： 月】

レンタルマスク（※マスクタイプのご希望はお問い合わせください。）

3,300円(税込)

**【購入】トランセンドマイクロ・トランセンド3 共通オプション品**加湿用エアミスト（2週間使用可能）

4,840円(税込)

加湿用エアミスト交換用カートリッジ8個入り（2ヶ月使用可能）

12,100円(税込)

**【ご利用レポート送付サービス】**ご利用後レポートメール送付サービスの利用を希望する ※表面にメールアドレスをご記入ください。**【レンタル受注と金額のご連絡とお支払方法の確認】**

本指示書兼申込書を弊社にて受領後、担当者より受注確認と合計金額確認のご連絡を致します。

本指示書兼申込書に記載されたメールアドレス、電話番号またはLINEアカウント宛にご連絡致します。

※本指示書兼申込書を送信後、3営業日以内に弊社からの連絡が無い場合はお手数ですが弊社までご連絡ください。

**お問合せ先：03-3830-0686（株式会社MAGnet ねむりの樹）****【レンタル機器の発送と料金のお支払】**

ご指定の送付先にレンタル機器を発送致します。

お支払は①クレジット決済、②銀行振り込み、③代金引換からお選びいただけます。

※宅急便代引き手数料はお客様のご負担となりますのでご了承ください。

※商品を受け取りましたら、すぐに中身を確認し、申し込み内容と合っているかご確認ください。

**【レンタル機器の返却】**

お申込時にご指定頂いた返却期日（必着）までに、レンタル機器を送付状記載の住所までご返送ください。

機器はキャリングバッグに入れて衝撃を与えないように梱包し、ご返却頂ますようお願いいたします。

※送料は、お客様にご負担頂きますのでご了承ください。※返却日を過ぎた場合には、追加料金を頂きます。

**【送料】**

送料全国一律 1,650円（除く、九州、北海道、沖縄、離島）

総額 30,000円以上は送料無料

九州、北海道、沖縄、離島は 2,200円となります。

**【注意事項】**

※レンタル機器のお届け場所は、日本国内のみとなります。