

「お知らせ」

「緑内障連絡カード」有償化についてのご案内

公衆衛生

緑内障連絡カードの会員向け配布につきまして、下記要領のとおり有償化させていただくこととなりましたためご案内申し上げます。ご負担をお掛けし恐縮でございますが、ご理解の程、何卒宜しくお願い申し上げます。

「緑内障連絡カード」有償化概要

- ・これまでカードの費用負担なし、送料のみ希望者負担（宅配便着払い）にて追加配布を行ってまいりましたが、2026年4月1日以降のお申込みより、【600円/100枚(税込)】での有償販売とさせていただきます。
- ・送料・代引き手数料は希望者負担となります。
- ・購入を希望される方は、ご注文1度につき1,000枚を上限とし、100枚単位でお願いいたします。

ご購入方法概要

- ・ご希望の方は、受付専用メールアドレス renraku-card@gaitame.co.jp へ希望枚数と送付希望先・氏名・電話番号（メールアドレス）を記載し、タイトルを「緑内障連絡カード〇〇〇枚希望」（〇〇〇は希望枚数）としてご送信ください。返信メールを差し上げます。
- ・FAXでご希望の方は、次ページにあります申込書式をコピーしていただき、記入欄ご記載のうえ、03-3844-9214（株外為印刷 FAX 番号）宛へご送信ください。着払い料金の目安をご案内差し上げますので、必ず連絡先をご明記ください。
- ・希望申し込みに関するお問い合わせは、（株外為印刷・緑内障連絡カード担当宛までご連絡ください。（TEL：03-3844-3855）なお本会では受付を行っておりませんので、あらかじめご了承ください。



(公社)日本眼科医会「緑内障連絡カード」申込書
送信先 FAX 番号 : 03-3844-9214 ((株)外為印刷)

送信日時 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 会員 (会員番号 : _____) <input type="checkbox"/> 一般	
※どちらかに✓を入れてください。	
ご希望枚数	00枚 (・100枚単位で1,000枚まで ・100枚単価(税別) : 会員600円/一般1,500円)
氏名	
勤務先・団体名	
送付先住所	〒
連絡先	電話 : FAX : メールアドレス :

(公社)日本眼科医会「緑内障連絡カード」のご注文について

■ご注文方法とお届けまでの流れ

STEP-1

(公社)日本眼科医会のホームページから、この申込書をプリンタで印刷をしていただき各項目にご記入の上、FAX(03-3844-9214)またはメール(renraku-card@gaitame.co.jp)でご送信してください。

STEP-2

弊社で申込書の確認できましたら、ご注文確定の返信FAX(兼、請求書)を送信いたします。
※在庫がない・販売を終了した場合は、お電話にてご連絡いたします。
※ご注文確定後に、お届け先を変更することはできません。

STEP-3

通常、FAXを受信してから5営業日に宅配便にて発送いたします。

STEP-4

商品をお受け取りの際、配達員に商品代と手数料(送料、代引き手数料)をお支払いください。

■ご注意

- ・領収証については、商品お届けの際に添付されている配送伝票(送り状)が「領収書」となります。なお、お届け先名が領収書の宛名になりますのでご注意ください。
- ・会員欄にチェックが無い場合は一般価格での販売となります。

◆カード希望受付に関する事務・お問合せ担当 : 株式会社外為印刷 緑内障連絡カード担当宛
(TEL : 03-3844-3855 FAX : 03-3844-9214)
登録番号 T9010501006222

◆カード内容に関するお問い合わせ : 日本眼科医会事務局(03-6810-3640 [公衆衛生担当])
登録番号 T4010405010572