

ナイガイ健康保険組合員の皆さまへ

家庭用常備薬品等販売のご案内

令和 5年 11月

健康保険組合より補助金といたしまして、一家族1,000円(送料を含む)の補助を行ないますので、普段の疾病予防及び健康維持にお役立てくださいますようお願い申し上げます。(1,001円以上のお申込み金額につきましては自己負担になります。1,000円未満のご注文の場合、差額の返金はありませんのでご了承ください。)
 ※合計金額が**4,000円以上**ご購入の場合、**送料は無料**となります。**4,000円未満の場合は、送料として500円のご負担**となりますのでご了承ください。

● WEB申込はさらに多くの商品を販売しています！



お申込みはこちら

URL : https://ec.kenkoujin.jp/jwa/JWA101/JWA101_001/Init/44f0a500928252271cc8d6eb65f990ad

● 申込方法

FAX・上記QRまたはURLのお申込みサイトよりお申込みください。
 登録方法はお申込みサイトをご覧ください。

● 申込締切日

令和5年11月30日(木) 厳守

● その他

計算いただいた合計金額に誤りがあった場合は「数量」を優先いたします。
 商品が欠品した際、キャンセルまたは代替品とさせていただきますことがありますのであらかじめご了承ください。
 転売目的でのご購入と判断させていただいた場合は、ご注文をキャンセルさせていただきます。

● 代金支払方法

商品納入の際、払込票(PayPay等のバーコード決済、コンビニエンスストアでも支払い可能)を同封いたしますので、各自でお振込ください。

● 商品問合先

あまの創健 店舗販売業 許可番号 名店舗第266号
 〒462-0011 名古屋市北区五反田町178-5
 TEL : 0120-170-228
 営業時間:9時~12時、13時~16時(土日祝休日除く)
 ※店舗の管理及び運営に関する事項につきましては、別紙またはお申込みサイトをご確認ください。

● 納品

申込内容確認後、1~2週間で発送

※個人情報の保護について ナイガイ健康保険組合とあまの創健は、今回のお申込みに関するあなたの個人情報をこの事業のみに使用し、それ以外の目的には使用いたしません。



プライバシーマークは、個人情報を保護する企業を示す信頼のマークです。

※指定第2類医薬品(「指定第2類医薬品」または「第②類医薬品」と表示されています)は、第2類医薬品の中でも、小児や妊婦、高齢者、病院で治療を受けている方など、服用者の状態によっては重篤な副作用が生じる可能性があり、注意を要する医薬品として指定されたものです。「使用上の注意」をよく読んでお使いください。

セルフメディケーション税制(特定医薬品購入額の所得控除制度)対象商品です。



←このマークがついている商品は、セルフメディケーション税制(特定の医薬品購入額の所得控除制度)対象商品です。
 セルフメディケーション税制(医療費控除の特例)を受けようと考えている方は、商品に同封の納品書(購入品目のわかるもの)と領収書(お支払いの際の振込用紙の控え)が控除申請時に必要となりますので、ご使用まで大切に保管してください。
 ●詳細は右記 URL よりご確認ください <https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000124853.html>

4865 申込締切日：令和5年11月30日(木) 申込書(ナイガイ健康保険組合専用) 店舗名：あまの創健

配達希望時間に「○」をご記入ください。(日付の指定は不可)
希望 配達希望時間
01 午前中
12 12時～14時
14 14時～16時
16 16時～18時
18 18時～20時
19 19時～21時

保険証記号番号 被保険者氏名 事業所名 事業所電話番号
送り先住所(自宅・勤務先) ←○で囲む ※勤務先には社名・営業所・部署を再度記入
連絡先電話番号(必ず記入してください)

濫用等のおそれのある医薬品について(薬機法施行規則第147条の3)

No.1~10は濫用等のおそれのある成分が含まれます。
ご購入される方は、年齢が18歳以上であり、他の薬店等で直近3週間以内の同時購入がなく、併せて適正に使用される方に限らせていただきます。

ご注意ください
薬効分類ごと(かぜ、鼻炎、せき)に原則一人1個(1箱、1瓶)を超えて申し込むことはできません。
【複数購入を希望される方の理由欄】
□ 家族で使用する
□ その他 ※必ず内容をご記入ください

※薬剤師または登録販売者が理由を電話で確認させていただくことがあります。
◎理由欄にチェックがない、その他内容が未記入、お電話が繋がらない場合は弊社にて数量を1個に制限し合計金額を修正させていただきます。送料に関して、修正による送料発生分はお申込者負担とさせていただきます。予めご了承ください。

Table with columns: 薬効, No, 商品検査番号, 品名, 販売価格(円), 申込数, 金額. Lists various medicines like 31 ★ルルカゼブロックα, 20 ★新プレコールS顆粒, etc.

Main table with columns: 分類, No, 商品検査番号, 品名, 販売価格(円), 申込数, 金額. Lists various medicines like 44 ★ナイシトールZα, 45 テイラック, 46 ★アレジンAZ錠, etc.

Table with columns: 分類, No, 商品検査番号, 品名, 販売価格(円), 申込数, 金額. Lists various medicines like 111 シルクスターホワイトエクストラント, 112 ガム・歯周プロケアペースト, etc.

Summary table with 4 rows: ①小計, ②送料(①が4,000円以上は無料), ③合計金額(①+②), ④個人負担額(③-健保補助額1,000円)

健保補助額1,000円(送料500円含む)

右記のQRの商品情報検索サイトより商品情報が閲覧できます。(商品検索番号をサイト内にて入力してください)
URL: https://ec.kenkoujin.jp/jwa/JWA116/JWA116_001

※商品名の前に★がついている商品はセルフメディケーション税制対象商品です。

※販売価格は消費税を含んでおります。
◎II特納品とは、健康保険組合、共済組合、各種団体等で、疾病予防対策の一環として、各組合員等に特別に限定販売されている医薬品等で、市販はされておられません。