

令和
7年度版

啓発・接種用資材注文のご案内

製品説明用資材

成人用肺炎球菌ワクチンの接種前に、被接種者に説明するための資材です。

- 1

キャップボックス®
インフォームドコンセント用下敷き

【A4 二つ折り: 1枚】
- 2

キャップボックス®予診票
(任意接種用)

【A4 1冊: 10人分】
- 3

ニューモボックス®NP予診票
(任意接種用) (複写式)

【A4 1冊: 20人分】
- 4

バクニュバンス®予診票
(任意接種用、成人用) (複写式)

【A4 1冊: 10人分】

ワクチン接種スケジュール管理資材

成人用肺炎球菌ワクチン接種後に、接種スケジュール管理をサポートするための資材です。

- 5

キャップボックス®を接種される方へ
(接種済みカード付)

【二つ折り1セット: 10枚】
- 6

ニューモボックス®
接種日記録カード

【1セット: 10枚】
- 7

ニューモボックス®
接種日記録シール

【1セット: 10枚】
- 8

ニューモボックス®
予防接種手帳

【B7 1セット: 10冊】
- 9

バクニュバンス®を接種される方へ
(接種済みカード付)
2024年8月改訂版

【A5 4ページ: 1枚】

肺炎の疾患啓発資材

「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。

- 10

疾患啓発小冊子
大人の肺炎

【二つ折り1セット: 10冊】
- 11

肺炎球菌感染症
疾患啓発リーフレット
—65歳のあなたへ—

【A5 1セット: 10枚】
- 12

ご存じですか? 肺炎球菌感染症
(定期接種ワクチンを接種される方へ)

【A5 1セット: 10枚】
- 13

肺炎疾患啓発ポスター
(A3)

【A3: 1枚】
- 14

肺炎疾患啓発ポスター
(A2)

【A2: 1枚】

ご注文は裏面にご記入の上FAXにて送信いただくか、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)	☐ 医師 ☐ 看護師 ☐ 薬剤師 ☐ 介護福祉士 ☐ ケアマネージャー ☐ その他の医療関係者の方 () ☐ 医療関係以外の方

●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。

●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料の発送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.msdprivacy.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て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.msdprivacy.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

●ご希望の資料（令和7年度版）について、カッコ内に必要数をご記入ください。

1 キャップボックス®インフォームド Consent 用下敷き	1枚 () 枚
2 キャップボックス®予診票 (任意接種用)	1冊：10人分 () 冊
3 ニューモボックス®NP予診票 (任意接種用) (複写式)	1冊：20人分 () 冊
4 バクニュバンス®予診票 (任意接種用、成人用) (複写式)	1冊：10人分 () 冊
5 キャップボックス®を接種される方へ (接種済みカード付)	1セット：10枚 () セット
6 ニューモボックス®接種日記録カード	1セット：10枚 () セット
7 ニューモボックス®接種日記録シール	1セット：10枚 () セット
8 ニューモボックス®予防接種手帳	1セット：10冊 () セット
9 バクニュバンス®を接種される方へ (接種済カード付) 2024年8月改訂版	1枚 () 枚
10 疾患啓発小冊子 大人の肺炎	1セット：10冊 () セット
11 肺炎球菌感染症疾患啓発リーフレットー65歳のあなたへー	1セット：10枚 () セット
12 ご存じですか？肺炎球菌感染症 (定期接種ワクチンを接種される方へ)	1セット：10枚 () セット
13 肺炎疾患啓発ポスター (A3)	1枚 () 枚
14 肺炎疾患啓発ポスター (A2)	1枚 () 枚



FAXでのご注文

0120-652-556



お電話でのご注文

0120-024-262

資料注文専用ダイヤル
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。

肺炎球菌ワクチン 資料 (又は) キャップボックス 資料



上記いずれの方法でもお申し込みいただけます。