注文書〔FAX用〕

FAX：03−3506−1959

一般財団法人　医療保険業務研究協会
〒105-0003　東京都港区西新橋1-9-1　アコール新橋８F
TEL：03-3503-8698　FAX：03-3506-1959
URL https://www.amir.or.jp

● 下記項目にご記入のうえご送信ください。
● ＦＡＸ番号のおかけ間違いにご注意ください。

令和8年　　月　　日

ご住所	（ふりがな） 〒　　ー		
	電話番号（　　）　　－	ＦＡＸ番号（　　）　　－	
お名前 (法人名等)	（ふりがな）		
ご担当	部署名	お名前	
お客様番号	お手数ですが、封筒の宛名ラベルに記載された４桁の番号を右欄にご記入ください。		
E-mail アドレス	@		

ご注文	令和８年６月改定 医科診療報酬点数表（早見表付）　（R6年４月下旬発刊） 定価 4,950円（税込）＋ 送料 660円（税込）		（完売） 部
	令和８年４月改定 薬　価　基　準　（R6年3月下旬発刊） 定価 3,190円（税込）＋ 送料 660円（税込）		部
	令和８年度版　テキストデータ（ＣＳＶ）形式の名簿 定価 ８，８００円（税込）		部
	冊子	令和８年度版　健康保険組合名簿 定価　３，１８０円（税込・送料込）	部
		令和８年度版　共済組合名簿（自衛官含） 定価　３，１８０円（税込・送料込）	部
		令和８年度版　健康保険組合・共済組合名簿セット 定価　５，９３０円（税込・送料込）	部

＊商品代金につきましては、お客様のご注文状況によりまして、商品発送時に請求書を同封または別途郵送致します。
請求書お受け取り後、すみやかにお振込をお願い致します。（銀行振込手数料はお客様のご負担となりますのでご了承願います。）

＊上記個人情報は、厳格に管理し、ご注文の商品の発送、代金請求事務、及び次回出版書籍のご案内に使用させていただきます。