



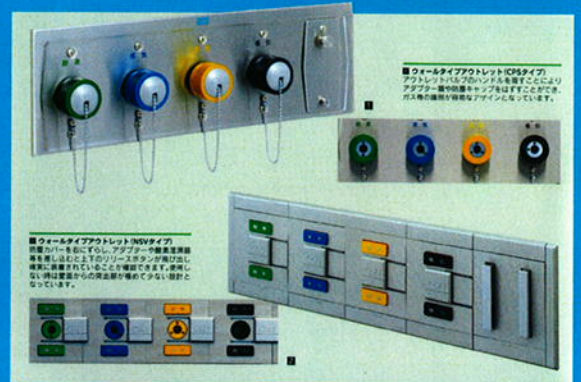
長崎市医師会協同組合指定協力会
りようさい会

医療ガス

吸入用酸素をはじめ、医療機関が必要とする全てのガスを安定供給しています。



局方酸素・笑気ガス・医療用炭酸
液体窒素・医療用窒素・滅菌ガス
液化ヘリウム 等



在宅医療

安心と信頼で患者さんの「QOL」
向上に貢献します。

在宅酸素療法
在宅 NPPV 療法
在宅 CPAP 療法



届出書の作成代行します！

毎年2月頃に提出が必要な「酸素の購入に関する届出書」の作成を弊社にていたします。

(別添様式2)

酸素の購入価格に関する届出書(平成 年度)

1 前年の1月1日から12月31日までの酸素の購入実績

購入年月	常量式液体酸素貯蔵式(L)		常量式液体酸素貯蔵式(LGC)		大型ボンベ(L, 600L)		大型ボンベ(L, 600L以上)	
	購入容量 (L)	購入対価 (円)	購入容量 (L)	購入対価 (円)	購入容量 (L)	購入対価 (円)	購入容量 (L)	購入対価 (円)
前年1月								
2月								
3月								
4月								
5月								
6月								
7月								
8月								
9月								
10月								
11月								
12月								
計								
署名								

2 前年12月31日現在の酸素の購入実績(1日1回吸入用酸素の購入実績)

購入年月	常量式液体酸素貯蔵式(L)		常量式液体酸素貯蔵式(LGC)		大型ボンベ(L, 600L)		大型ボンベ(L, 600L以上)	
	購入容量 (L)	購入対価 (円)	購入容量 (L)	購入対価 (円)	購入容量 (L)	購入対価 (円)	購入容量 (L)	購入対価 (円)
前年12月								
前年11月								
前年10月								
前年9月								
前年8月								
前年7月								
前年6月								
前年5月								
前年4月								
前年3月								
前年2月								
前年1月								
計								
署名								

3 その他

購入数量		購入価格(円)	

上記のとおり届出します。
 送付 部 課 目

医療機関コード

所在地

保険医療機関名称

受取者

(電話)

担当 氏名

9. 印刷上の注意事項
 1 届出は前送付月の1月1日から12月31日までの間に購入した全ての酸素について記載すること。
 2 対応は、実際に購入した品毎(消費量を含む)に記載すること。



YAMAX CORPORATION

株式会社ヤマックス

長崎市小江町 2734 番地 75 TEL 095-846-7777

E-mail yamax@yamax1986.co.jp

どんなことでもお気軽にお問い合わせください。

担当 山田 が対応いたします。