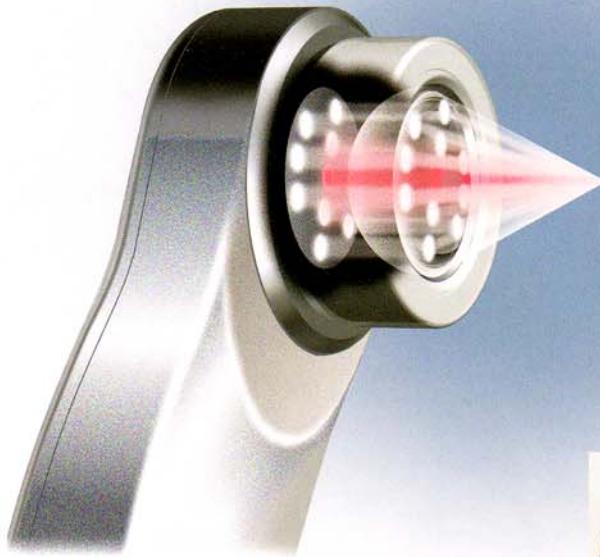


LED 光源から発する近赤外線が癒し効果を創出します。



発光波長
785nm
近赤外線 LED

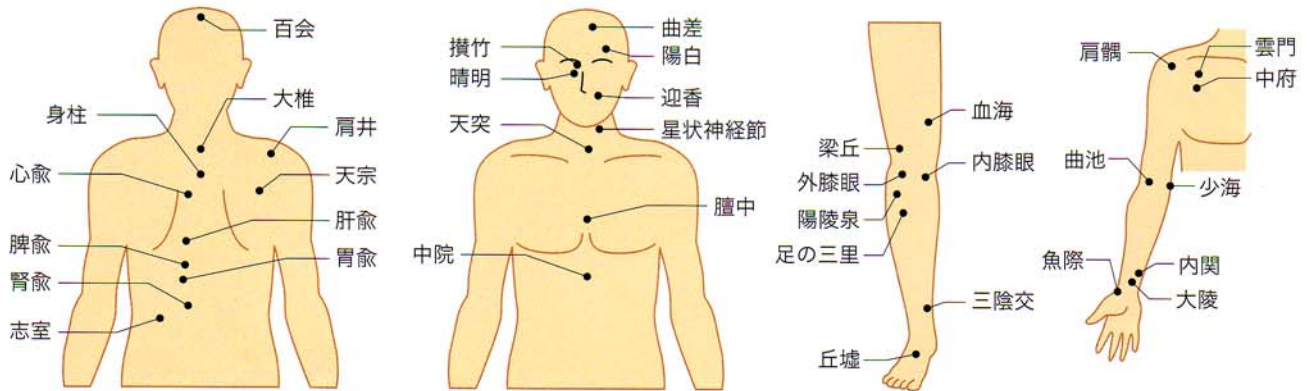
特殊波長
平行光照射 LED 10 個
赤色平行光 LED 1 個
赤外域透過ガラスの
非球面光学レンズ使用

お仕事でお疲れのとき、
スポーツのあとに、
お風呂同様
の部分的温泉効果。
簡単操作で、安全です。

メーカー小売価格 **73,500 円**(税抜価格 70,000 円)



つぼ (経穴)



セット内容	仕様	注意
<ul style="list-style-type: none"> ●本体 ●ACアダプター ●置き台 ●携帯ポーチ ●取扱説明書 ●保証書 	<ul style="list-style-type: none"> ●定格：DC5V、1.0A、100VAC ●寸法：W52.5×L205×H49mm ●重量：170g (電池なし) 	<ul style="list-style-type: none"> ●ご使用になる前に、取扱説明書をよくお読みの上、正しくお使いください。 ●癒しの効果には個人差があります。

日本理学療養機器工業会会員 福島県医療福祉機器研究会会員 (社)日本電球工業会会員 (社)照明学会会員

※本製品は医療機器ではありません。

製造元

株式会社 **東北電子**

福島県双葉郡楳葉町大字北田字縄手下 114-1 TEL:0240-25-2151(代表)

発売元

株式会社 **ミヤカワ**

東京都中央区明石町 6 番 4 号ニチレイ明石町ビル TEL:03-3543-8491(代表)

●お問い合わせ

MTC ケアマネジメント株式会社

〒240-0066 横浜市保土ヶ谷区釜台町 11-43

受付専用電話：090-2657-1047

FAX：045-335-1109

ご購入FAX専用シート（特別価格）

バイオエクセルⅡの購入申し込み誠に有り難う御座います。

ご注文の際には発注書にご記入のうえ、

① 弊社あてに当発注書をFAXにて送付して下さい。（切り取りは不要です）

② 弊社銀行口座へお振込み下さい。

ご入金を確認できしだい、順次発送致します。

バイオエクセルⅡ発注書

平成 年 月 日

■ お客様情報

お名前： _____

ご住所 〒 _____

(会社名)： _____

電話番号： _____

FAX 番号： _____

Eメール： _____

配達時間ご指定 なし 有り (_____)

■ ご注文品

ご注文数 _____ 台

いずれかにチェック 1回払い ¥65,700/台 (消費税5%込)

3回分割 ¥69,000/台 (消費税5%込)

送 料 ¥740 (2台以上は無料)

振込合計金額 1回 _____ 円 3回(初回) _____ 円 (以後均等2回)

■ 弊社振り込み先

製品はお振込み確認後、上記のご住所へ送付いたします。お振込み先は以下の通りです。

横浜銀行 西谷支店 普通預金

口座番号： 1328799

口座名義： MTCケアマネジメント株式会社

※振り込み手数料はお客様にてご負担ください。

MTCケアマネジメント株式会社

〒240-0066 横浜市保土ヶ谷区釜台町11-43

受付FAX番号

受付専用電話：090-2657-1047

FAX：045-335-1109