

クリニックの

# チラシ制作・配布

すべて **Pasciona** に

## お任せください!

制作実績

1,000件  
以上!



相談会開催

リニューアル

新規導入診療の宣伝

### 新患獲得

プチ内覧会を  
同時開催も  
おすすめです!

価格: 165,000円

#### セット内容

- ① データ作成
- ② ポスティング
- ③ 折込チラシ
- ④ 印刷
- ⑤ 諸経費



すべて  
込みで

# 45万円～ (税込)

※約20,000部の場合 配布部数によって変動あり

**Pasciona**  
株式会社パッシオーナ

TEL 03-5835-2720 (平日10:00~18:00)

✉ hp@pasciona.com

東京都千代田区九段南4-7-22 メゾン・ド・シャルー6F

<https://www.pasciona.com/>



制作実績  
**1,000件**  
以上!

10/1 (木) 地下鉄市ヶ谷駅徒歩3分  
**総合内科 OPEN!**

コミュニケーションを大切にいたします

- 日曜・祝日も診療!
- バリアフリー
- キッズスペース
- 衛生管理の徹底
- 女性医師在籍

**無料見学・相談会のお知らせ**  
9/25(金)・26(土)・27(日)  
11:00-17:00

お子様にも医師さんにも優しい  
お子様にスーパーボールすくい  
全員にオープニングプレゼント

胃が痛い 倦怠感がある 検査結果を待ちきれない

安心して通っていただくための  
【パシオンナクリニックのこだわり】

- 院内感染防止 徹底した衛生管理
- レントゲン 正確な診査・診断
- 女性医師在籍 きめ細やかな対応
- キッズスペース 小さなお子様も安心
- 個室診療室 プライバシーに配慮
- 駐車場7台完備 お車で来院の方

患者様へ負担の少ない治療をご提供いたします

ご希望の方には鎮静剤を用いて検査をすることで、ほとんどの場合に苦痛なく検査を受けていただくことが可能です。今まで受けた検査が辛かったという方もぜひお越しください。

診療時間	月	火	水	木	金	土	日	祝
10:00-13:00	●	●	●	●	●	●	●	●
14:00-20:00	●	●	●	●	●	●	●	●
休診日	水曜	日曜	祝日	▲ 14:00-17:00				

ご予約受付中

10/1 (木) 市ヶ谷駅 近くに  
**歯科医院 OPEN!!**

お子様からご年配の方まで幅広い治療に対応いたします。

- 歯科用CT
- 女性 歯科医師
- 衛生管理の徹底
- 土曜 診療
- 半個室 診療室

**無料見学・相談会開催!**  
9/25(金) 26(土) 27(日) 11:00-17:00

訪問歯科相談会 同時開催!

全員に「オープニングプレゼント」  
ご来院いただいた方に、お礼として「歯ブラシ」や「歯磨き粉」などをご用意しております。お子様限定のものもあります!

お子様限定イベント開催!!  
・スーパーボールすくい  
・空手体験コーナー

パシオンナ歯科  
予約受付中  
**03-5835-2720**  
www.pasionna.com  
千代田区九段南4-7-22 メゾン・ド・シャル 6F

地図が入ります

困っている時に頼れる地域の存在となるよう、  
地域密着型の歯科医院を目指します。

痛みが少ない治療 納得頂けるまでの丁寧な説明 安心・安全な環境づくりの徹底

- 徹底した衛生管理
- 正確な診査・診断
- 院内の感染対策の徹底
- 女性医師のやさしい対応
- 世界水準の滅菌器
- 歯科用CT
- 除菌装置ポセイドン
- 完全バリアフリー
- キッズスペース
- 訪問歯科～遠隔が困難な患者様へ～

院長 歯科 太郎

診療時間  
9:00~12:00 ●●●●●●  
14:30~18:00 ●●●●●●  
休診日 水曜・日曜・祝日 ▲ 14:30~17:00

診療内容 各種保険取扱  
●一般歯科 ●小児歯科 ●予防歯科  
●歯周病 ●セラミック治療 ●ホワイトニング  
●歯槽(入れ歯) ●歯科口腔外科 ●訪問歯科  
※一部、保険対象外も含まれます

歯科衛生士さん募集中! 詳しくはお問い合わせ下さい

ごあいさつ

当院では患者様のお身体の不調を総合的に診査・診断することで、お一人お一人に最適な治療法をご提案し、ご納得いただいた上で治療を行ってまいります。疾患の治療と予防を行うことで健康を維持し、患者様が毎日笑顔で生活を送るためのお手伝いができればと願っております。お身体の不調や気になることがございましたらお気軽にご相談ください。

看護部 前山さん、受付さん 募集中!

医院様のご希望の  
エリアや予算に合わせて  
部数の設定が可能です。



**チラシ製作・配布お申込書** **FAX 03-5835-2726**  
※ご記入の上、FAXにてご返送ください。

貴医院様名			
代表者名 (ふりがな)			
住所			
TEL		FAX	
プチ内覧会	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	
ご希望日			

※日程は空き状況によりご相談させていただく場合がございます。

**ご希望日の2ヶ月前までにお申込みください。**