

応募要項

※ 応募・回答はおひとりさま1回限りです。

応募資格

以下のすべての条件を満たしたお客様が対象となります。(応募前にチェックして確認してください)

- 中面のアンケートにすべてご回答いただいた方
- 弊社無料会員サービス **まごころ** へご入会されること

応募方法

アンケートへの回答と必要事項を記入した本紙を下記 **A B C** のいずれかの方法でお送りください。

A 郵送で送る	送り先 〒140-0002 東京都品川区東品川2-2-8 フィアタワー天王洲21F 株式会社ホリスター まごころ事務局
B FAXで送る	FAX番号 0120-922-610
C メールで送る	送り先メールアドレス start@hollister.co.jp QRコードから送信

同封の返信用封筒に入れて送ってください。(切手は不要です)

本紙のアンケートの回答を画像とし、メールに添付して送ってください。

※応募条件を満たしているか、よく御確認の上、ご応募ください。条件に不足がある場合は、対象外となります。

応募期間 2024年4月1日(月)～2024年6月30日(日) 消印有効

謝礼発送 書類到着後、条件をすべて満たしていた方に、1か月程度で発送します。

アンケートやまごころについてのお問合せはこちらから

株式会社ホリスター
まごころ 事務局

✉ **start@hollister.co.jp**

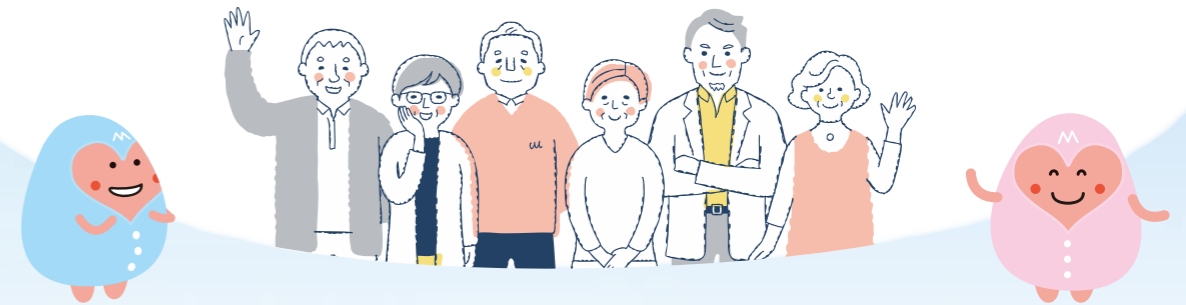
☎ **0120-696-017** 10:00～17:00
(土日祝祭日、年末年始を除く)

〒140-0002 東京都品川区東品川2-2-8 スフィアタワー天王洲21階



QRコードから
メールを送れます

皆様の **声** を 聞かせてください。



ストーマライフをもっと軽やかに



医療・科学・福祉

株式会社大一器械

まごころ

まごころとは...

まごころ はあなたをしっかりと支えるコミュニティーです。

ストーマに関する不安、どうか一人で抱え込まないでください。

不安やお悩みを前向きに解決するお手伝いをしていきます。

詳しくは中面へ ➡

アンケートにお答えいただいた方に謝礼をご用意しています。

まごころ は、同じ経験をもつ仲間の工夫、コツを学びあえる場です。

快適なストーマライフのための情報をご紹介します。
悩みや不安などを一緒に解決するお手伝いをしています。



聞きたいことが
聞ける場所



知りたいことを
教えてくれる
場所



仲間とつながり
あえる場所

「まごころ」に入会するとストーマライフに欠かせない特典が満載です!



ご希望の方に! ストーマケアの
ガイドブック または DVD
どちらかプレゼント!

特典 1 オストメイト同士と
つながる会報誌が届きます

装具の使い方などの基本的な情報はもちろん、
既にご入会していただいている会員様の工夫やアドバイス、
体験談など快適なオストメイトライフを送るための情報が満載です。



特典 2 役立つ
メールマガジン

新製品のご紹介や体験談など、タイムリーな
お役立ち情報をいち早くお届け。

特典 3 無料の
ご相談窓口

まごころ事務局のベテランスタッフによる
無料のご相談窓口(メール・電話)です。

特典 4 会員限定
WEBサイト

まごころ会員様限定のWEBサイト。
ストーマライフに関する様々な
情報を気軽にチェックできます。

特典 5 災害時の
緊急連絡

ご使用装具の情報提供や安否確認、
被災地における装具の入手場所をご連絡します。
(メールアドレス・携帯番号の登録が必要です。)

大一器械の
お客様限定 アンケートにお答えいただいた方に謝礼をお送りします。

泡で汚れをつつみこみ、やさしく洗える洗浄料

株式会社ベテル・プラス 泡ベテル®清拭・洗浄料 泡ベテルF(150ml)

- 洗い流し不要 ● 拭き取るだけ ● 保湿成分セラミド配合 ● 洗浄後のお肌にうるおいを補給
- 無香料・無着色・弱酸性の低刺激処方

こんな時に! ● ストーマ装具交換時の肌の洗浄に ● 水が使えない災害時対策に

大一器械でもご購入いただけます。

内容:150ml 品番:BF01
価格:990円(税込)相当



下記のアンケートにお答えいただき、まごころに入会いただいた方へ謝礼を差し上げております。

①まごころ入会登録事項

● 応募される方についてお答えください。

ふりがな	生年月日	西暦	年	月	日(歳)
お名前	性別	男・女	職業	有・無	
ご住所	〒	都道府県	区市町郡		
電話	携帯	メール	@		

● ご使用中の装具について教えてください。*ご使用中の装具をすべて記載してください。 *二品系の場合、面板・袋の製品番号を書いてください。

製品番号	
製品名	購入先 大一器械

● 手術について教えてください。

手術日	西暦	年	月	日(歳)	手術した病院	病院
-----	----	---	---	-------	--------	----

● ストーマ(人工肛門・人工膀胱)について当てはまるものにチェック✓をしてください。

手術の種類	<input type="checkbox"/> 永久ストーマ	<input type="checkbox"/> 一時的ストーマ	ストーマ外来に通っていますか?	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
ストーマの種類	<input type="checkbox"/> 大腸	<input type="checkbox"/> 小腸	<input type="checkbox"/> 尿路系	<input type="checkbox"/> 大腸と尿路	<input type="checkbox"/> 小腸と尿路

②アンケート

Q1 ストーマケアでトラブルやお困りのことはありますか? はい いいえ

Q2 Q1で「はい」の方は、どんなトラブルやお困りごとですか? 最もお困りのものに✓を入れてください。

- 面板貼付したところから漏れる
- 臭い
- 皮膚のかゆみやかぶれ
- うまく面板が貼付できない
- 装具交換に時間がかかる
- 費用がかかる
- 温泉や公衆浴場などで入浴できない
- その他()

Q3 トラブルやお困りごとがあるときに、どこに相談していますか?

- かかりつけの病院
- ストーマ外来
- 大一器械(販売店)
- 製造メーカーの相談窓口
- 家族や知人
- オストミー協会などの患者会
- その他()
- 相談していない(理由:)

Q4 ストーマ関連の以下の製品を使用していますか? ご使用になられているものすべてに✓をしてください。

- はくり剤
- 消臭潤滑剤
- 皮膚保護シール(粘土のようなもの)
- 面板の縁を止めるテープ
- パウダー
- ベルト
- ヘルニアベルト
- 被膜剤
- 保湿剤
- 入浴シート
- パウチカバー
- 洗浄剤

Q5 現在は使用していないが、使ってみたいストーマ関連製品はありますか?

()

Q6 ストーマのことで知りたい情報はなんですか?

- 漏れ対策
- 匂い対策
- 地震対策
- お風呂や温泉の入浴について
- スポーツをするときの注意
- 旅行やお出かけ時のこと
- オストメイト対応トイレなど施設情報
- 製品情報・新製品情報
- その他()

Q7 装具を製造しているメーカーに対してのご意見・ご要望があればご記入ください。

()

Q8 大一器械に対してのご意見・ご要望があればご記入ください。

()

アンケートへのご回答・ご協力ありがとうございました。