

メディプラス 仕様変更のお知らせ

medi

mediven® plus (medi product)

医療機器届出番号: 27B1X00123MEDI03

NAKcorporation

平素は格別のご愛顧を賜り、厚くお礼申し上げます。

皆様に長年ご愛用いただいておりますメディプラスですが、より快適な製品の販売をめざして、このたび仕様について変更させていただくことになりましたので、お知らせいたします。

仕様の変更に伴い、**2014年6月より弊社から出荷**するメディプラスにつき、旧仕様の在庫がなくなり次第、**随時新しい仕様のものに切り替わります**。当面は品番・サイズなどによって新仕様への切り替わり状況が異なることが予想され、皆様にご不便をおかけすることとなりますが、何卒ご了承くださいますようお願い申し上げます。



①かかと

かかと部分をより身体のラインに沿った形状に改良し、フィット感の向上を図りました。(左写真 Yシェイプ)
かかと部分がフィットすることによって、反対側の足関節前面にかかる負担の軽減も期待できます。



②ソール (足底)

ソールの一部をリブ柄に編み込んで、足底の耐久性を強化しました。



③つま先 (つま先有の製品について)

適切なフィットと履き心地アップを目的に、つま先部分を柔らかい仕上がりに改良しました。



④ハイソックス ボーダー(天ゴム)

ハイソックスのボーダー(天ゴム)を幅広に改良しズレ落ち防止を強化しました。
新しいハイソックスのボーダーの幅は約5cmになります。



⑤片脚ストッキング

・SS~L 腰部分の丈が約4cm短くなりより腰にフィットするよう改良しました。

・LL~4L 変更なし

*写真では、片脚ストッキングの右用・左用を両方着用しています。



⑥股上が深いパンティストッキング (マキシパンティ)

通常のパンティストッキングより、**股上の丈が約3cm長い**パンティストッキングを、**オプションとして販売**予定です。
販売開始の時期や価格等は、内容が決まり次第、改めてお知らせ致します。



⑦包装箱が変わります

新仕様のメディプラスは、写真のような黒い包装箱でお届けします。

* メディフォルテ、メディコンフォート、メディフォーメンも随時、写真のような黒い包装箱に切り替わりますが、これらの製品について、**仕様の変更はございません**。

⑧トップバンド付ストッキングのラインナップが変わります

スタンダード



ベーシック
(シリコンドットタイプ)

オプション



プラチナ(T5)



エクストラ(T6)



センシティブ(T7)
(敏感肌の方むけ)

★ご注意

- ・オプションのトップバンド柄をご注文した場合の価格はスタンダードと同じです。
- ・オプションのトップバンド柄をご注文の場合には、品番の後ろに、ご希望のトップバンドの型番をご記入ください。 例 400 T6 (エクストラの場合)
- ・スタンダード製品をご注文の場合、型番の指定は不要です。
- ・オプションのトップバンド柄は、取り寄せ製品となります。

まとめ

●メディプラスの仕様変更に伴う価格改定はございません。(スタンダード・オプション共通)

●スタンダード

■仕様の変更点

①かかと、②ソール、③つま先、④ハイソックス、⑤片脚ストッキング、⑦包装箱、⑧トップバンド付ストッキング

■品番(圧迫力・丈・スタイル)・カラー・サイズ展開は、現行から変更ございません。

<圧迫力>			<丈>	<スタイル>	<カラー>	<サイズ>
圧迫力 クラス1	圧迫力 クラス2	圧迫力 クラス3	・ショート丈 ・ロング丈	(現行と同じ)	ページュ (#0) キャメル (#1) ブラック (#5)	SS (I) ~ 4L (VII)

●オプション

オプションの種類	オプションの内容	ご注文時の注意
つま先加工	取り寄せ製品としてつま先有のご注文も承ります。(全品番で可能)	・ラインナップや価格の詳細は弾性ストッキングカタログをご参照ください。
パンティ部加圧	パンティ部に、さらに圧をかけたい方むけです。(パンティストッキングのみ)	・ラインナップや価格の詳細は弾性ストッキングカタログをご参照ください。
エクストラショート丈	身長150cm以下の方むけの製品です。(パンティストッキングのみ)	・ラインナップや価格の詳細は弾性ストッキングカタログをご参照ください。
ワイドトップバンド	大腿部cGの最大周径値が、通常のストッキングと同じトップバンド付ストッキングです。	・ラインナップは⑧をご参照下さい。 ・その他詳細は弾性ストッキングカタログをご参照ください。
トップバンド柄	⑧をご参照下さい(ラインナップが変更)	
マキシパンティ	⑥をご参照下さい(新しいオプション)	

- ・採寸は各部位の寸法が安定した状態で測定してください。
- ・足首周が製品サイズ選定の基準となります。
- ・各周径は仰向けに寝た状態で脚を伸ばして測定してください。
- ・丈は立位で測定してください。

- ・着用の際は、必ず医師にご相談ください。
- ・製品に付属する添付文書、およびご使用のしおりもよくお読みください。
- ・製品の仕様、外観は改良などの理由により、予告なしに変更することがあります。
- ・印刷物と実際の製品の色は異なる場合があります。

取扱店

製造販売元 : ナック商会株式会社

第1種医療機器
製造販売業許可番号 : 27B1X00123
URL : www.nakcorp.co.jp
e-mail : order@nakcorp.co.jp

■大阪本社 〒550-0012 大阪市西区立売堀5-7-13
(製造販売) tel : 06-6599-9000 fax : 06-6599-9007

■東京オフィス 〒165-0026 東京都中野区新井5-2-2-8
tel : 03-5343-7955 fax : 03-5343-7956
お客様相談・注文窓口 : 0120-06-0390