

この度、コンタクトレンズのご注文（眼科受取）、代引き直送（クーパ
ビジョン商品のみ）をLINEにて承る運びとなりました。
いくつかの注意点がございますので、ご了承いただいた方のみご利用く
ださい。

LINEにて注文していただく際の注意点

- 当院では半年に一度の検診をお願いしております。
（医師の指示により例外あり）
前回の診察から半年以上経過されている方、診察の指示が出ている方の
代引き直送はご利用いただけません。
眼科受取（お取り寄せ、お取り置き）は前回と同パワー、同種類のみ可
能です。
- 24時間365日受付可能ですが、診察時間外の返信・発注等の対応は
行っておりませんので予めご了承ください。
- ご注文を頂いた際、確認が必要な場合はお電話にて確認させていただ
くことがございます。
- コンタクトレンズのご注文以外のことは、電話にてお問い合わせくだ
さい。
- コンタクトレンズの価格表は最後のページに掲載しておりますのでご
確認ください。

診察が必要な場合

ご注文後、当院より以下3つのご案内を送らせていただきます。

1. 先にお取り寄せ（またはお取り置き）し、診察後のお受け取り
2. 診察後、ご自宅へ直送
3. 診察後、お取り寄せし後日眼科にてお受け取り

3つの中より選んでいただく形となります。

眼科受取ご希望の方

6枚目の必要事項をご入力いただき、送信してください。

確認後、

- ・診察の有無
- ・お渡し可能日時
- ・お代金

を、当院より送らせていただきます。

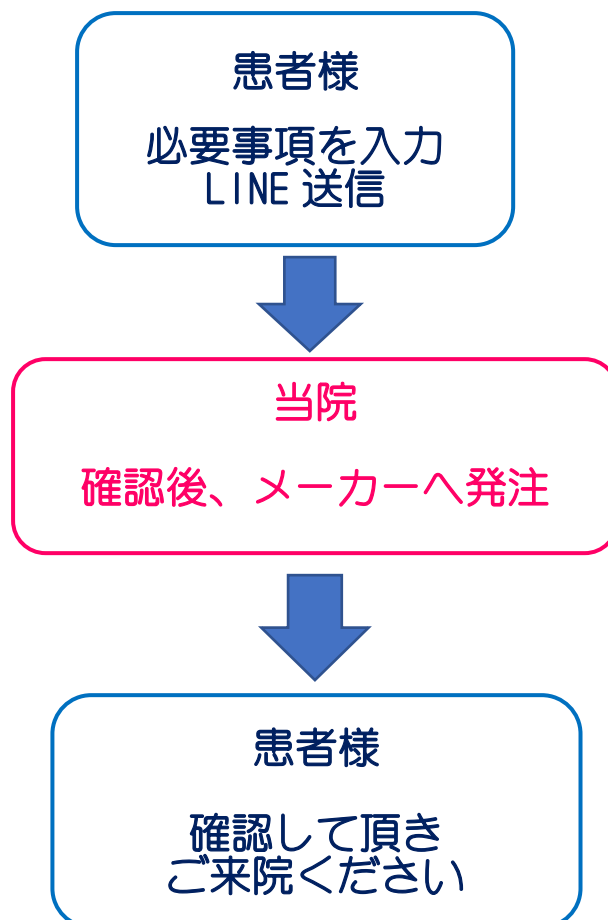
12時半までのご注文は
翌診察日14時半以降(休診の場合は翌診察日)

12時半以降のご注文は
翌々診察日14時半以降(同上)のお渡しが可能です。

※お渡し可能日時をご確認ください。

お支払いは現金、クレジット、PayPay がご利用いただけます。

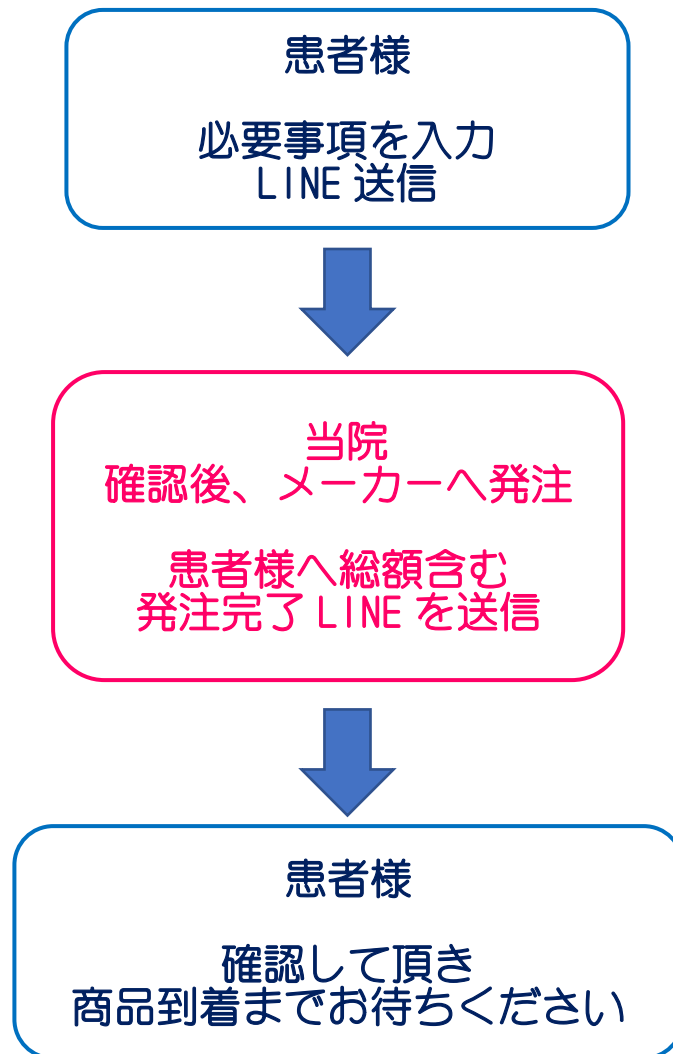
LINEでの流れ



代引き直送(クーパージョンのみ)をご希望の方

以下の代引き直送の流れと注意事項を確認していただき、6枚目の必要事項を入力、送信してください。

LINEでの流れ



診察が必要な場合は別途 LINE を送らせていただきます。
お急ぎの場合はお電話ください。

お電話での注文

従来通りお電話にて注文していただけます。
その場合、口頭での確認となりますのでご注意ください。

- お支払いは、現金またはクレジットカードとなります。



- 代引き手数料はコンタクトレンズの総額により変わります。

1万円以下	330円
3万円以下	440円
10万円以下	660円

- 送料は550円です。
但し以下は送料無料で。

1 Day	近視用・遠視用	30枚入り 6箱以上 (3ヶ月分)
		90枚入り 2箱以上 (3ヶ月分)
2 Weeks (ハイファイティ)	近視用・遠視用	4箱以上(6ヶ月分)
2 Weeks ハイファイティシリーズ ファーストケアセット	近視用・遠視用	1セット(3ヶ月分)以上
1 Day 2 Weeks (ハイファイティシリーズ)	乱視用・遠近両用 ハイファイティアクティブ	1箱以上 (1箱以上含む場合も 送料無料)

着日(日時指定)について

日時指定は可能です。

ただし、メーカーの当日受付は 16 時までとなり、
16 時までに発送手続きが完了した場合、
以下の表が最短でのお届けとなります。
16 時以降は翌日受付になりますのでご注意ください。

ご注文日：	月	火	水	木	金	土
お届け日：	↓ 水	↓ 木	↓ 金	↓ 土	↓ 日	↓ 月

時間指定

指定なし	午前中	12:00-14:00	14:00-16:00	16:00-18:00	18:00-21:00
------	-----	-------------	-------------	-------------	-------------

※16 時までにご注文いただいた場合でも、確認などの関係で
16 時以降の受付となる場合がございます。
予めご了承ください。
お急ぎの場合はお電話ください。

- ・自然災害や交通状況により遅れる場合がございます。
その場合は別途ご連絡いたします。

※ファーストケアをお使いの方へ

店頭でお渡ししている試供品(ミニサイズ)の付属はございません。
予めご了承ください。

各種注意事項にご了承くださいました方は
以下ご入力いただき送信してください。

1. 名前(ふりがな)・診察券番号(わかれば)
2. 生年月日
3. 郵便番号・住所
4. 電話番号(確認が必要な場合はご連絡いたします)
5. コンタクトレンズの種類、度数
(例：前回と同様、または購入分の写真を添付してください)
6. 箱数
(例：左右1箱ずつ、前回と同様など)
7. ケア用品の有無
(例：前回と同様、ケア無し、1セット(3ヶ月分)など)
8. 代引き直送希望の方は1
眼科受取希望の方は2を入力してください。
9. 代引き希望の方で日時指定のご希望があればご入力ください。

※コンタクトレンズは高度管理医療機器です。
正しくお使いいただく為に、眼科での定期検診をお願いします。