Medicine Distribution Trolley

イイ★コレ まとめ上手

1日分のトレーが1引出に8コ

\1日ごとの管理がラクな/トレータイプ

マツヨシ太鼓判 TAIKOBAN

マツヨシオリジナル

トレータイプ

1引出につき1患者1週間分。1日(3or4分画)のトレーが1引出に8コ(1週間分プラス予備1コ)。
⑰トレーは内の仕切りを外し3or4分画に変更可能。

鍵付仕様はスライド式ストッパー機構によりセキュリティーも万全。

\側面・背面は3色から!/

ここがイイネ!

- 豊富なバリエーションで、用途により選べる[週間管理型与薬カート]。
- 側面と背面の色板は「優美なライラック」「清潔感のあるホワイト」「落ち着きのあるブラウン」より施設環境に合わせてお選びいただけます。

Mysco

マイスコ与薬カート(トレータイプ)

荷送料別途 / 受注生産

	コード	品番	規格	価格(税抜)
①	19-7100-12□□	MY-NIT10	10床用(1列×10段)	¥247.000
②	19-7100-00□□	MY-NIT18	18床用(2列×9段)	¥323.000
③	19-7100-01□□	MY-NIT20	20床用(2列×10段)	¥356.000
④	19-7100-02□□	MY-NIT24	24床用(2列×12段)	¥392.000
⑤	19-7100-03□□	MY-NIT30	30床用(3列×10段)	¥440.000
⑥	19-7100-04□□	MY-NIT36	36床用(3列×12段)	¥475.000
⑦	19-7100-05□□	MY-NIT40	40床用(2列×10段/両面)	¥535.000
⑧	19-7100-06□□	MY-NIT48	48床用(2列×12段/両面)	¥572.000

●サイズ:①W430×D415×H1015㎜②W780×D415×H1005㎜③W780×D415×H1085㎜④W780×D415×H1250㎜⑤W1075×D415×H1085㎜⑥W1075×D415×H1250㎜⑦W780×D830×H1085㎜⑧W780×D830×H1250㎜●引出内寸:W260×D390×H73㎜●トレーポケット内寸(1区画):W60×D40×H40㎜(4分画)、W80×D40×H40㎜(3分画)●キャスター:①φ75㎜(対角ストッパー付)②～⑧φ125㎜(対角ストッパー付)
※①のハンドルは片側のみとなります。
※ご注文の際には、□□にサブコードをご指定ください。

マイスコ与薬カート(トレータイプ)鍵付

荷送料別途 / 受注生産

	コード	品番	規格	価格(税抜)
⑨	23-7000-12□□	MY-NITS10	10床用(1列×10段)	¥277.000
⑩	23-7000-00□□	MY-NITS18	18床用(2列×9段)	¥345.000
⑪	23-7000-01□□	MY-NITS20	20床用(2列×10段)	¥377.000
⑫	23-7000-02□□	MY-NITS24	24床用(2列×12段)	¥425.000
⑬	23-7000-03□□	MY-NITS30	30床用(3列×10段)	¥473.000
⑭	23-7000-04□□	MY-NITS36	36床用(3列×12段)	¥508.000
⑮	23-7000-05□□	MY-NITS40	40床用(2列×10段/両面)	¥580.000
⑯	23-7000-06□□	MY-NITS48	48床用(2列×12段/両面)	¥618.000

●サイズ:⑨W430×D440×H1015㎜⑩W784×D440×H1007㎜⑪W784×D440×H1089㎜⑫W784×D440×H1254㎜⑬W1079×D440×H1089㎜⑭W1079×D440×H1254㎜⑮W784×D880×H1089㎜⑯W784×D880×H1254㎜●引出内寸:W260×D390×H73㎜●トレーポケット内寸(1区画):W60×D40×H40㎜(4分画)、W80×D40×H40㎜(3分画)●キャスター:⑨φ75㎜(対角ストッパー付)⑩～⑯φ125㎜(対角ストッパー付)
※⑨のハンドルは片側のみとなります。
※ご注文の際には、□□にサブコードをご指定ください。

【サブコード/カラー】

02	ライラック	03	ホワイト	04	ブラウン

交換部品

	コード	品名	入数	価格(税抜)
⑰	19-7100-07	与薬トレー	1コ	¥740
⑱	19-7100-08	引出	1コ	¥1.150
⑲	19-7100-09	用紙(3分割用)	100枚	¥1.150
⑳	19-7100-10	用紙(4分割用)	100枚	¥1.150
㉑	19-7100-11	用紙(表紙用)	100枚	¥1.150

※表記の内容は2018年1月現在のものです。諸般の事情により予告なく変更・中止の場合もございますので、あらかじめご了承ください。

ふりがな		ふりがな	
貴社名		ご担当者名	
ふりがな			
御住所	〒		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
ご注文商品 例）01-0101-01 丸椅子 レッド 3個			
ご要望			