

# TDKの加湿器を探しています



**火災事故に至る恐れがあります！**



——— ご担当のご利用者様宅にてご確認ください ———

日頃より、ケアマネジメント・オンラインをご覧いただき、誠にありがとうございます。

平成5年度、10年度に製造・販売をいたしました、TDK製加湿器の一部で火災事故に至る恐れのある製品が判明しています。TDKでは安全確保の為、該当する製品の回収を実施しております。

対象商品は高齢者宅でも多く利用されている可能性が考えられるため、ケアマネジメント・オンラインでは TDK より委託を受け、ケアマネジャーの皆様へのご案内ならびに該当する製品の回収の申込み窓口業務を承っております。

つきましては以下の対象商品をご確認の上、ご利用者様宅へご訪問の際には是非ご確認をお願い申し上げます。

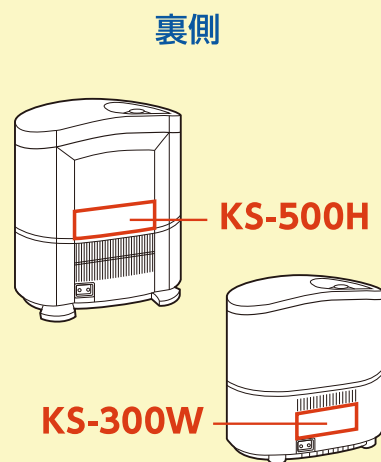
該当ご利用者様がおりましたら、2 枚目のご連絡書よりケアマネジメント・オンライン事務局へ FAX にてお知らせください。

ご利用者様の重大事故を未然に防ぐためにも、ご理解・ご協力をお願い申し上げます。

## 対象機種

**リコール対象加湿器(4機種)** 機種名は、本体裏側のラベル表示をご確認ください。

平成10年度(1998年度)製造・販売 **【19年ほど前の製品】**



平成5年度(1993年度)製造・販売 **【24年ほど前の製品】**



## 製品回収お申込後の流れ

TDK の担当者より、ケアマネジャー様もしくはご利用者様（ご家族）にご連絡いたします。

後日、TDK の担当者がご利用者様（ご家族）のお宅に伺い、製品回収の対応をいたします。

# リコール製品回収ご連絡書

## お申込日

年 月 日

## お申込内容

加湿器の回収 (型番: )

## 該当製品をお持ちの方について

該当製品をお持ちの方のお名前	フリガナ	該当製品をお持ちの方のお電話番号(固定電話)	—	—
該当製品をお持ちの方のご住所	〒			

## ご希望の連絡先

- ケアマネジャー様への連絡を希望する  
 ご利用者様ご本人(ご家族)への連絡を希望する  
【 ご利用者様との続柄  ご本人  配偶者  ご親族  その他( ) 】

## ご希望の連絡先のお名前・お電話番号

お名前	フリガナ	お電話番号	—	—
-----	------	-------	---	---

## ご希望の連絡日時 (※平日 9:00 ~ 18:00 (土・日・祝祭日を除く) ※お申込日から1週間後以降の日時をご記入ください)

- いつでもよい
- 【第1希望】 年 月 日 AM ・ PM  
【第2希望】 年 月 日 AM ・ PM  
【第3希望】 年 月 日 AM ・ PM

## 製品の回収立会い予定の方

- ケアマネジャー  ご本人  配偶者  ご親族  その他( )

**該当製品をお持ちのご本人もしくはご家族は必ずご署名ください!**

担当ケアマネジャーを通じて製品回収に関する申告をすることを承諾いたします。

ご署名

## ■ 調査・報告いただいたケアマネジャー様情報記入欄

お名前(フリガナ)			
事業所様名		TEL	
事業所ご住所		FAX	

※ご記入頂いた個人情報はリコール製品回収の為に事務局を運営するインターネットインフィニティならびにJPメディアダイレクトと本製品製造メーカー様にて使用します。その他の目的では使用を致しません。また原則としてご本人の許可なく個人情報を第3者に開示、提供する事はありません。

送り先  
FAX 番号 **03-6779-5055**

(株)インターネットインフィニティ ケアマネジメント・オンライン事務局  
お問い合わせ 東京都品川区大崎1-11-2 ゲートシティ大崎イーストタワー 4F  
TEL : 03-6697-5505 E-mail : cmo\_wkg@iif.jp