

広告料金表

掲載料金

(単位:円)

		1回	3回	6回	12回	18回	24回
表4	4色	819,000	769,650	745,500	728,700	711,900	696,150
		(780,000)	(733,000)	(710,000)	(694,000)	(678,000)	(663,000)
表2	4色	724,500	680,400	659,400	644,700	630,000	615,300
		(690,000)	(648,000)	(628,000)	(614,000)	(600,000)	(586,000)
目次対向	4色	724,500	680,400	659,400	644,700	630,000	615,300
		(690,000)	(648,000)	(628,000)	(614,000)	(600,000)	(586,000)
表3	4色	630,000	592,200	573,300	560,700	548,100	535,500
		(600,000)	(564,000)	(546,000)	(534,000)	(522,000)	(510,000)
1ページ	4色	630,000	592,200	573,300	560,700	548,100	535,500
		(600,000)	(564,000)	(546,000)	(534,000)	(522,000)	(510,000)
	黒白	409,500	384,300	371,700	364,350	355,950	347,550
		(390,000)	(366,000)	(354,000)	(347,000)	(339,000)	(331,000)
ヨコ 1/2ページ	4色	378,000	354,900	343,350	336,000	328,650	321,300
		(360,000)	(338,000)	(327,000)	(320,000)	(313,000)	(306,000)
	黒白	252,000	236,250	228,900	223,650	218,400	214,200
		(240,000)	(225,000)	(218,000)	(213,000)	(208,000)	(204,000)
タテ 1/3ページ	黒白	176,400	165,900	160,650	156,450	153,300	150,150
		(168,000)	(158,000)	(153,000)	(149,000)	(146,000)	(143,000)
添付文書の抜粋 1ページ	黒白・4色	210,000					
		(200,000)					

 税込価格
 (本体価格)

- センターズブレッドは該当する料金に10%が加算されます。
- 医薬品適正使用情報(DI)は1ページ単位のご出稿から承ります。医薬品適正使用情報(DI)の編集制作費は@200,000/ページ。
- 添付文書の抜粋は医薬品適正使用情報(DI)の出稿が前提です。
- メーリングサービス(同梱)もお受けしております。1点につき20g未満 @10, 20g以上50g未満 @15, 50g以上は応相談。

[媒体概要]

創刊	2009年1月15日	送付方式	調剤薬局・病院薬剤部直送
発行部数	62,750部(2009年6月現在)	判型	A4判(天地297mm×左右210mm)中とじ
発行形態	月刊(毎月15日発行)	印刷	オフセット印刷

発行および締切日(純広告) ※医薬品適正使用情報(DI)の進行スケジュールにつきましては別途ご相談ください。

PT発行号	広告申込締切日	データ入稿締切日	広告下版日
2010年 1月号	12月 7日(月)	12月 9日(水)	12月 15日(火)
2月号	1月 8日(金)	1月 15日(金)	1月 20日(水)
3月号	2月 10日(水)	2月 17日(水)	2月 22日(月)
4月号	3月 10日(水)	3月 16日(火)	3月 19日(金)
5月号	4月 9日(金)	4月 14日(水)	4月 19日(月)
6月号	5月 10日(月)	5月 17日(月)	5月 20日(木)
7月号	6月 10日(木)	6月 17日(水)	6月 22日(月)
8月号	7月 9日(金)	7月 16日(金)	7月 21日(水)
9月号	8月 10日(火)	8月 17日(火)	8月 20日(金)
10月号	9月 10日(金)	9月 15日(水)	9月 21日(火)
11月号	10月 8日(金)	10月 15日(金)	10月 20日(水)
12月号	11月 10日(水)	11月 16日(火)	11月 19日(金)

広告掲載規定

- 1年を超える掲載のお申し込みはお受けできません。
- 広告申し込み締切日以後、掲載の取り消しはお受けできません。
- 料金表に規定のある特定ページ以外は、掲載ページの指定はお受けできません。
- 記事体広告等、特別な体裁・内容の広告掲載に関しては、事前にご相談ください。
- 小社は、広告の内容や体裁が不適当と思われる広告に関して、掲載をお断りする権利をもちます。
- 掲載広告の内容や主題に起因する小社に対する名誉毀損、著作権侵害、剽窃、プライバシーの侵害等の請求または訴訟に関して、小社は一切その責任を負いません。

広告原稿制作の規格条件

- PharmaTribuneはCTPオフセットにて印刷されます。したがって、広告原稿は完全データ(出力見本(原寸)・出力指示書(使用アプリケーション、バージョン、使用フォント等)を添付)にて受け付けております。

回数割引料金

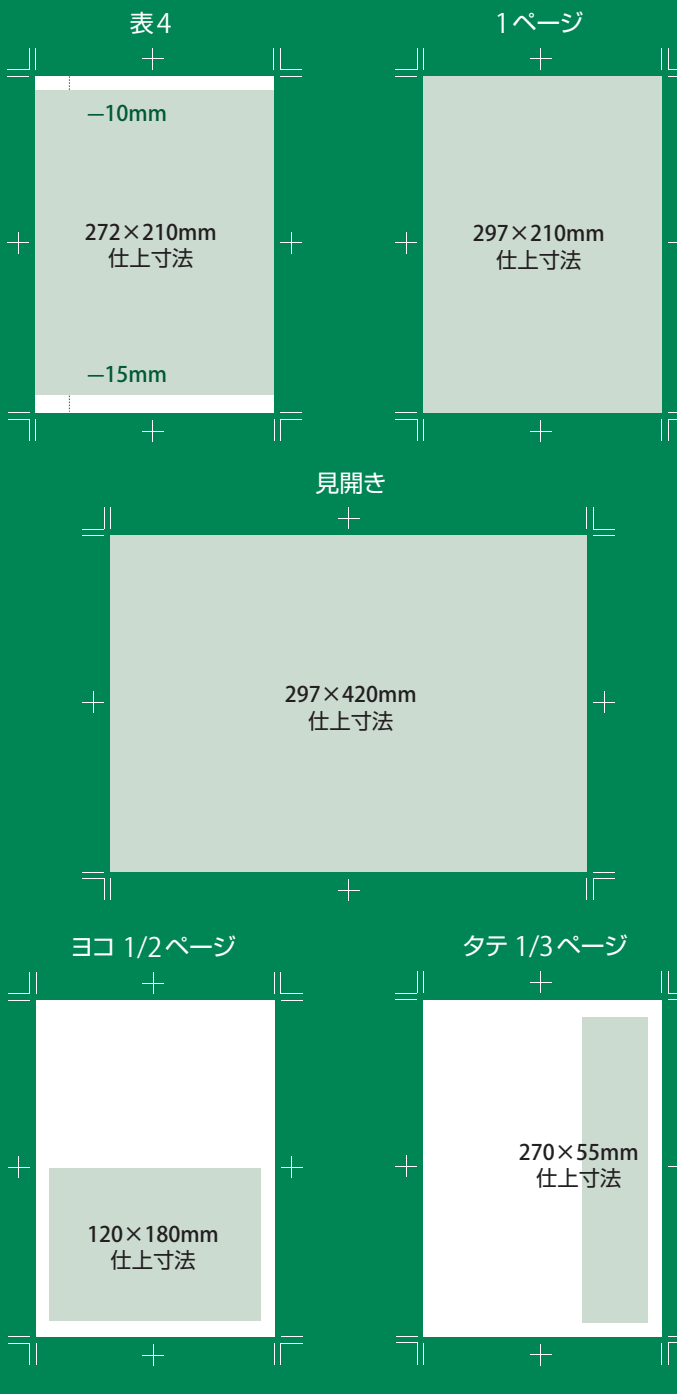
- 第1回目の掲載から1年以内に掲載される契約回数に応じて、回数割引料金が適用されます。
- 契約期間内に契約回数を超え、回数割引料金の適用ランクに変更が生じた場合、その差額をお返しします。また、実際に掲載された回数が適用ランクに満たない場合は、その差額を請求させていただきます。
- 広告料金は改定することがございますので、お申し込み時にご確認ください。

支払い規定

- 支払日：請求書は毎月、弊誌発行日に発行し、支払日は請求後翌月末までとします。

広告原稿サイズ

	天地×左右(mm)
表4	272×210
1ページ	297×210
見開き	297×420
ヨコ 1/2ページ	120×180
タテ 1/3ページ	270×55



広告掲載お申し込み書のご送付、原稿制作、その他お問い合わせは下記あてにお願いいたします。

株式会社メディカルトリビューン

本社 東京都千代田区二番町2-1 二番町TSビル 〒102-0084 Tel 03-3239-7214
 大阪支社 大阪市中央区伏見町3-3-8 科研大阪ビル8F 〒541-0044 Tel 06-6223-0267
<http://www.medical-tribune.co.jp/>



日本ABC協会加盟紙
(新聞雑誌部数公査機構)

