

▶ 00:01～



外内観などのイメージ写真 « 1 枚

1 キャッチコピーなど

▶ 00:08～



2 会社名・クリニック名

▶ 00:16～



3 タイトル

備考

イメージ写真 « 4 枚

[写真①] 4 コメント (20文字程度)

[写真③] 4 コメント (20文字程度)

[写真②] 4 コメント (20文字程度)

[写真④] 4 コメント (20文字程度)

▶ 00:47～

おなまえクリニック

5 〒012-3456 大阪府住所住所あいうえお1-23

6 Tel:012-345-6789

| 7 診察時間 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
|-------------|---|---|---|---|---|---|---|
| 9:00-13:00 | ● | ● | — | ● | ● | ● | — |
| 15:00-18:30 | ● | ● | — | ● | ● | — | — |

【診察受付】診察終了の15分前まで

備考

5 住所

6 TEL

7 営業・診療時間

▶ 00:54～

8 紹介先・提携病院

当クリニックは、下記医療機関と緊密な診療連携を結んでいます。

- 医科大学病院
- 病院
- 記念病院
- 赤十字病院
- 大学医学部付属病院

備考

8 お知らせ・告知など

ご用意いただく写真

- ・ 外内観などのイメージ写真 « 1 枚
- ・ イメージ写真 « 4 枚

上記記載以外にも、PR 動画に使用可能な写真や映像・商品説明やコメントなど、より多くの素材をご用意くださいますようお願い申し上げます。