

▶00:01～



外内観などのイメージ写真 « 1 枚

1

地域のみなさまに寄り添う主治医を目指して。

▶00:08～



2 会社名・クリック名

2

おなまえクリニック

▶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

5 住所

6 TEL

7 営業・診療時間

備考

▶ 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

8 お知らせ・告知など

備考

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。