

アメニティセットのご案内

当院では患者様がご入院中に必要とされる『紙おむつ・寝巻・タオル類・日用品』等のレンタルを専門業者により導入させていただきます。

同レンタルは、①院内での衛生管理・環境整備のさらなる徹底
②患者様へのサービス向上とご家族への労力負担の軽減
③患者様とお見舞等で来院された方との区別（防犯上の管理）を目的としています。

1日単位のレンタルですので、紙おむつ・寝巻・タオル類・日用品等を必要なときに必要なだけご使用いただき、より良質な療養環境を保つことが可能となります。

別紙「申込書兼同意書」にご記入の上、病棟スタッフまでご提出頂きますようお願い致します。

おむつセット

<Aセット> @500円(税込550円)×入院日数

～紙おむつを1日中ご使用の方※テープ止めを使用の方～

紙おむつ（パンツ式・テープ式・尿取りパット（昼用・夜用）・フラット）

<Bセット> @350円(税込385円)×入院日数

～紙おむつをリハビリ程度ご使用の方～

紙おむつ（パンツ式・テープ式・尿取りパット（昼用・夜用）・フラット）

<Cセット> @250円(税込275円)×入院日数

～紙おむつを1日1枚ご使用の方～

紙おむつ（テープ式・パンツ式・尿取りパット（昼用・夜用）・フラット）

※A・B・Cセットをお申込の方は、必要に応じて下記商品をご自由にご使用できます。
おしり洗浄液（ボトル付き）・食事用エプロン（ディスポ）・おしぼり（ディスポ）



基本セット

寝巻・タオル類は殺菌消毒クリーニング付きレンタルです。

<Dセット> @450円(税込495円)×入院日数

寝巻（パジャマ・甚平・ゆかた・介護寝巻のいずれか）

タオル類（バスタオル・フェイスタオル）

肌着・靴下

※寝巻・タオル類は殺菌消毒クリーニング付きレンタルとなります。



サービス日用品の内容

※Dセットをお申し込みの方は、必要に応じて

下記の日用品をご自由に選択しご使用できます。

共有品：ボディシャンプー・リンスインシャンプー

個人用：歯ブラシセット、マウススポンジ、

入れ歯洗浄剤+入れ歯ケースのいずれか・

吸い飲みまたはコップ・ティッシュ・ヘアブラシ・

イヤホン・歯磨きティッシュ・マウスウォッシュ・

食事用エプロン（ディスポ）・おしぼり（ディスポ）・

箸（ディスポ）・スプーン（ディスポ）・

フォーク（ディスポ）・ストロー



※サンプル一例

アメニティセットの料金の支払い方法について

ご請求は利用開始から月末締または終了日締で、ご請求書は「締日後から3週間前後」もしくは「ご利用終了日から3週間前後」で請求先に郵送させていただきます。
※アメニティセット利用料につきましては、入院会計とは別のお支払となります。

コンビニ・郵便局でのお支払

- 請求書送付時に払込用紙を同封させていただきます。
- お手元に届きましたら、期限内にお近くのコンビニエンスストアもしくは郵便局でお支払いをお願いいたします。

The image shows a payment slip and a request form for the Amenity Set. The payment slip is from the Japan Post Office and includes fields for the amount to be paid (1,000 yen) and the payment date (2018/12/31). The request form is from Amenity Set and includes fields for the patient's name, room number, and the amount to be paid. It also has a section for the patient's signature and the date of payment.

↓ 写真の封筒にて
送付させていただきます。



口座振替

- 別紙「自動払込利用申込書」へ必要事項をご記入ください。
- 振替日は毎月末日となります。（休日の場合は翌営業日）
- 口座氏名や金融機関届出印の相違等でご登録が遅れた場合は、**払込用紙を送付**させていただく場合がございます。

The image shows an automatic payment application form for the Amenity Set. It includes fields for the patient's name, room number, and the amount to be paid. It also has a section for the patient's signature and the date of payment.

※ご記入の際は、口座氏名と
届出印のご確認をお願いします。

※請求書のお支払い期日までにご入金の確認ができない場合SMS(携帯電話ショートメール)にて、ご連絡させて頂く場合がございます。ご了承ください。

問合せ先:株式会社アメニティ お客様相談室
電話番号: ☎ 0120-918-859
営業時間:9:30~17:00(土・日・祝日は休み)

