

# 入院セットのご案内

入院セットとは入院の際に必要な衣類・タオル・日用品・紙おむつを日額定額制でご利用いただけるサービスです。

入院準備や補充のお手間が軽減されます。

## 衣類レンタルプラン内容

### ● Aセット

税込415円 (税別378円) × 契約日数

・衣類 使用目安 週3枚 [月・水・金にお着替え]

大人用 ① 浴衣 ② 甚平+ズボン ③ パジャマ+ズボン  
④ 介護ねまき ⑤ 術衣 のいずれか

小児用 ① 浴衣 ② 甚平+ズボン のいずれか

・タオル バスタオル、フェイスタオル

・サービス品



### ● Bセット

税込316円 (税別288円) × 契約日数

・タオル バスタオル、フェイスタオル

・サービス品



### ● オプションC

税込217円 (税別198円) × 契約日数

\*基本セットA・Bお申し込みの方のみご利用いただけます

① 前開き肌着 ② トランクス or ショーツ(ブリーフ)

③ 靴下



### ● オプションD

税込1,760円 (税別1,600円) / 1足

\*基本セットA・Bお申し込みの方のみご利用いただけます

・転倒予防シューズ



## サービス品 (基本セットA・Bお申し込みの方に、必要に応じて配布いたします)

◆初回お渡し: 歯ブラシ、歯磨き粉、ティッシュ、ウェットティッシュ、  
コップ、割り箸、スプーン、ストロー



◆希望者にお渡し: おしぼり、剃刀、くし、薬のみ、使い捨てエプロン、  
うがい受け、口腔ブラシ、入れ歯洗浄剤、入れ歯ケース、爪切り、鏡、口腔シート



※シャンプー、コンディショナー、ボディソープ、シェービングフォームは  
共同浴室に常設しておりますので、ご使用ください。

※爪切り、鏡、バスケット、日用品BOXはお持ち帰り  
いただけません。



## 紙おむつセット プラン内容

### ● 紙おむつセット①

税込440円 (税別400円) × 契約日数

日常的にご利用の方用

テープまたはパンツタイプの紙おむつ/  
尿取りパッド



### ● 紙おむつセット②

税込319円 (税別290円) × 契約日数

少量ご利用の方用

パンツタイプの紙おむつ/尿取りパッド



備考

- プランにつきましては、看護師とご相談の上お決めください。
- 患者様のご容態により、看護師の判断でプラン変更を行う場合がございますので予めご了承ください。
- 紙おむつセットは医療費控除が適用されることがあります。

※消費税法により請求合計額に対して消費税計算を行っているため、リーフレット等に記載されている税込金額とご請求金額に若干の相違が生じる可能性があります。ご了承ください。

## お申込み方法

- **西館1階入院セット受付ブース**にてお申込み受付をいたします。  
**受付時間 8:30~17:00 (土・日・祝祭日除く)**
- お申込み後、初回セット商品につきましては病棟でお受け取りください。

## 届出について

- 退院日をもって解約とさせていただきます。  
退院に伴う解約の手続き、外泊時の届出は必要ございません。  
入院中の途中解約、追加、プラン変更をご希望の方は病棟職員にお声掛けください。
- 衣類やタオルはご返却ください。  
余ったサービス品は廃棄いただくか、お持ち帰りください。  
(手鏡、爪切り、バスケット、日用品BOX除く)

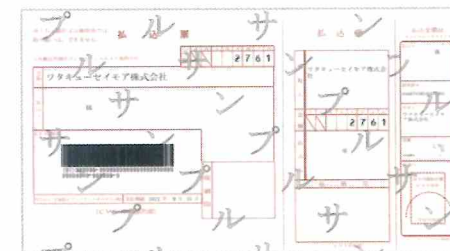
## ご利用上の注意点

- **入院費とは別のお支払いとなりますのでご注意ください。**
- ご使用の有無に関わらず、契約期間中は開始日から**1日あたりの定額料金**を頂きます。(転倒予防シューズ除く)
- 退院日はご請求より除かせて頂きます。但し申込日当日の退院、途中解約をされた日につきましては、ご請求の対象日とさせていただきます。
- 外泊の場合、外泊当日とお戻り当日分はご請求対象となります。  
(1泊2日の外泊の場合は、ご請求対象となります。)

## お支払い方法

### ①コンビニ支払いをご希望の方

- 請求書送付時に払込票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でお支払いください。
- ご請求は月末締めとなります。翌月中旬頃に請求書と**払込票**をご契約者様の住所に郵送いたします。
- ご利用日数が複数月にわたる場合には、毎月末に請求締めを行い、各月のお支払いになります。



払込票

### ②口座振替をご希望の方

- 引落口座の登録を致しますので、別途、**預金口座振替依頼書**のご記入が必要です。ご希望の方は入院セット受付ブースでお申し出ください。(お客様控えは切り取りの上、保管ください。) **※銀行印が必須**
- ご請求は月末締め、振替日は翌月の27日になります。ハガキにて**引落金額の通知**をさせていただきます。  
(口座振替ができなかった場合はコンビニ支払いのご案内をさせていただきます。)
- ご利用日数が複数月にわたる場合には 毎月末に請求締めを行い、月27日のお支払いになります。



引落金額の通知 (口座振替のご案内)

## お問い合わせ窓口

病院指定業者及び運営管理先 ワタキューセイモア株式会社

TEL: 0120-102-606【フリーダイヤル】

受付時間 9:00~17:00 土・日・祝除く

- 入院セットはワタキューセイモア株式会社との直接契約となっておりますので、お問い合わせ等は上記連絡先までお願い致します。
- お問い合わせの際にはご利用されている病院名及びプラン名をお知らせください。