

# 入院セットのご案内

当院では、「新型コロナウイルス等の感染予防」「患者様・ご家族様の利便向上」「患者様の看護・排泄ケアの向上」を目的として、入院セットのご利用をお願いしております。「入院セット利用申込確認書」に必要事項をご記入の上、病棟までご提出ください。

- ・手ぶらで入院が可能です。
- ・面会が楽になります。
- ・洗濯の手間がありません。
- ・いつでも清潔なものをご利用いただけます。

便利!



※ご利用目安を超えられても追加のご請求はいたしません。

商品名	内容	ご利用目安	日額料金 (税込)
トータルセット	寝巻き (ゆかた型・甚平型・介護型各種のいずれか) 肌着 (前開き七分袖) バスタオル フェイスタオル	2～3枚/週 2～3枚/週 2～3枚/週 1枚/日	490円 (539円)
タオルセット	バスタオル フェイスタオル	2～3枚/週 1枚/日	260円 (286円)

上記セットをお申込みの方は、次のアイテムをご使用いただけます。

- ・TVイヤホン
- ・BOXティッシュ
- ・ウエットティッシュ
- ・歯ブラシ
- ・歯磨き粉
- ・口腔ケアスポンジ
- ・歯磨きティッシュ
- ・義歯ケース
- ・義歯洗浄剤
- ・ふた付きコップ
- ・らくのみ
- ・ヘアブラシ
- ・T字カミソリ
- ・エプロン
- ・パウチ洗剤

※ボディーソープ・リンスインシャンプーは浴室に備え付けがございます。



商品名	内容	ご利用目安	日額料金 (税込)
オムツAセット	パンツタイプ 各種パッド	1枚/日 2～3枚/日	320円 (352円)
オムツBセット	テープタイプ 各種パッド	1～2枚/日 4～5枚/日	500円 (550円)
オムツCセット	テープタイプ 各種パッド	2枚/日 6枚/日	640円 (704円)

※ご利用者様の病状に合わせて、看護師の判断でプランを選定・変更する場合がございますのでご了承ください。  
※消費税法より請求合計額に対して消費税計算を行っているため、記載されている税込金額と請求金額に若干の相違が生じる場合がございます。ご了承ください。

【病院指定業者】

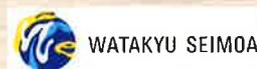
ワタキューセイモア株式会社 九州支店

〒845-8506 佐賀県小城市小城町227-2

コールセンター TEL:0120-102-606

(営業時間 月～金 ※祝日を除く 9:00～17:00)

※お電話の際は「寺沢病院」での利用とお伝えください。



# 入院セットご利用の流れ

## お申込み

- 入院案内時にお渡しする「入院セット利用申込確認書」にご記入のうえ、病棟にご提出ください。
- ※お申し込み当日からご利用いただけます。

## ご利用

- ご契約内容の商品を必要な時にご利用いただけます。
- 万が一ご使用目安を超えられましても追加のご請求はございません。
- ※病棟にてお渡しいたします。

## ご変更・ご解約

- 「入院セット変更・解約届」にご記入のうえ、病棟にご提出ください。
- ※「入院セット変更・解約届」はナースステーションにございます。
- ※**解約届のご提出によりご利用終了といたします。**

## ご請求

- (日額単価×ご利用日数) + 消費税 = ご利用料金となります。
- 毎月末日に締切り、翌月中旬に「入院セット利用申込確認書」にご記入いただいた請求書送付先へ「ご請求書・コンビニ払込票」を郵送いたします。

※消費税法より請求合計額に対して消費税計算を行っているため、記載されている税込金額と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。

## お支払い

- コンビニ払込票がお手元に届きましたら、2週間以内に最寄りのコンビニエンスストアでお支払いください。



## その他

- 入院費とは別のお支払いとなります。
- ご使用の有無・数量に関わらず、日数に応じた料金が発生いたします。
- 衣類・タオル類はレンタル品です。お持ち帰りをご遠慮ください。

※使用商品素材

「ゆかた型・甚平型寝巻き：綿70%・ポリエステル30%」 「ケア寝巻き：綿100%」

「カバーリングシャツ：ポリエステル85%・綿15%」 「つなぎ：ポリエステル65%・綿35%」

「肌着：綿100%」 「バスタオル・フェイスタオル：綿100%」