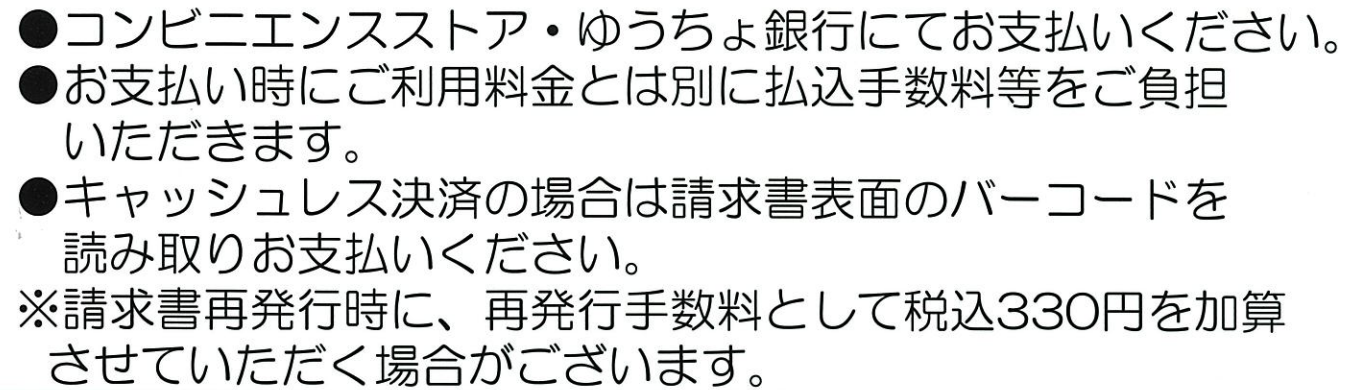
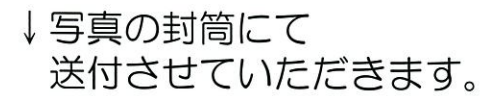


料金のお支払い方法



- * 株式会社アメニティより請求書が郵送されます。
- * 入院費とは別のお支払いです。
- * ご請求はご利用開始日から毎月末日締または終了日締にて締日後約3週間後に郵送させていただきます。
(ご利用が複数月にわたる場合も毎月末に請求締めを行い、月毎のお支払となります。)

 0120-859-957
【受付時間 土・日・祝日除く 9:30~17:00】



- ご連絡の際は、ご利用されている病院名をお知らせください
- この入院セットの内容及び価格等につきましては
下記の病院のみにおいて適用されます。



※本資料に掲載されている写真は全てイメージであり、実際の商品とは異なる場合がございます。

基本セット メニュー表

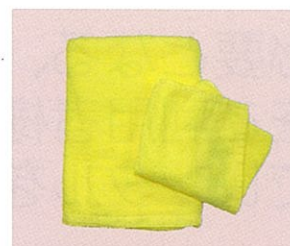
寝巻類・タオル類の交換は、入浴の際などの定期交換が基本です。
その他、必要な場合は病院職員までお申し出ください。

●Aタイプ 日額 税別660円（税込726円）



【寝巻類】

甚平（S/M/L/LL/3L）
ゆかた（S/M/L/LL/3L）
介護寝巻（M/L/LL/3L）
肌着（上）



【タオル類】

バスタオル
フェイスタオル

●Bタイプ 日額 税別560円（税込616円）



【寝巻類】

甚平（S/M/L/LL/3L）
ゆかた（S/M/L/LL/3L）
介護寝巻（M/L/LL/3L）



【タオル類】

バスタオル
フェイスタオル

●入院時に必要な日用品一式

上記セットをご利用の方は、必要に応じて下記日用品をお使いいただけます。
※初回セットはポーチに入れて最初にお渡しいたします。

初回セット：コップ、BOXティッシュ、歯ブラシ、
歯磨き粉、イヤホン、ヘアブラシ、ボディタオル

共有品：ボディーソープ・リンスインシャンプー、シェービングフォーム（泡）、
保湿クリーム、綿棒、入れ歯洗浄剤

個人用：吸い飲み、入れ歯ケース、吸引歯ブラシ、口腔洗浄液、マウススポンジ
口腔保湿ジェル、T字カミソリ、つめきり、リップクリーム

【初回セット】



【共有品・個人用】



紙おむつセット メニュー表

※病院職員様の意見を参考にお選びください。
紙おむつプランは、ご容態に応じてプランを変更する場合がございます。

●Dタイプ 日額 税別640円（税込704円）

【頻繁に使用される方向け】

〔パンツ式・テープ式・尿取りパットの中で必要な物〕



●Eタイプ 日額 税別440円（税込484円）

【一時的に使用される方向け】

〔パンツ式・テープ式・尿取りパットの中で必要な物〕



オプション メニュー表

●Fタイプ 1日 税別150円（税込165円）

〔ガウン（クリーニング付きレンタル）〕



オプション販売品 メニュー表

●Gタイプ 1足 税別1,100円（税込1,210円）

〔転倒予防シューズ〕

●Hタイプ 1足 税別900円（税込990円）

〔バレーシューズ〕

●Iタイプ 1足 税別700円（税込770円）

〔踵付きサンダル〕

●Jタイプ 1個 税別1,100円（税込1,210円）

〔電気シェーバー電池付き〕

●Kタイプ 1枚 税別100円（税込110円）

〔使い捨てパンツ（男性用・女性用）〕



※オプションは基本セットまたはおむつセットをお申込みの方がお申込みいただけます。

ご利用上の注意点

- * 開始日から終了日までの全日数分の料金が発生いたします
- * 配布の有無・使用枚数に関わらず、日額定額制です
- * 退院日も請求に含まれます

お申込み方法

ご希望のタイプをお選びの上、入院セット申込書へ
名前、住所、電話番号、タイプ、開始日を記入し、
病棟職員までご提出ください

※お支払い方法、お問い合わせにつきましては裏面をご覧ください