

# 1 DAY

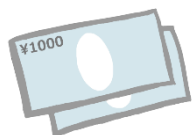


## 一日単位でレンタル可能

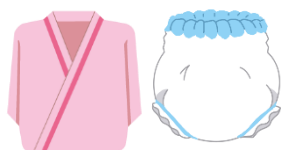
「入院セットサービス」は入院の際に必要な物品を日額定額制でご利用いただけるサービスです。入院の際は、こちらのサービスご利用を推奨しております。

## 患者・家族の皆さまへ

当院では**院内感染予防の一環**としてご利用を推奨しています。



**1日当たりの定額制**なので  
使いすぎても金額が変わりません。



プロが選定した業務用の商品なので  
**より良い療養環境**をつくることができます。



病院に在庫をするので  
**ご自宅からの持ち運びがなくなります。**

不要不急の外出を減らせます。その分をご家族様のための時間にお使いください。

# 病衣・タオルセット（日用品付き）

**440円(税込)**  
×ご契約日数

## ●タオル

- ・バスタオル
- ・フェイスタオル



(使用目安 バスタオル：2～3枚/週、フェイスタオル：1枚/日)

## ●衣類

- ・甚平型タイプ
- ・ガウンタイプ
- ・介護寝巻



業務用洗濯に耐えることのできる  
「医療用」として開発された商品です

(使用目安 2着/週)

## サービス提供品

上記セットをお申込みの方は下記の中から必要な商品をご利用いただけます。

### ●歯ブラシ



### ●歯磨き粉



### ●BOXティッシュ



### ●ウェットティッシュ



### ●イヤホン



### ●ふた付コップ



### ●吸い飲み



※どちらか

### ●ボディソープ



### ●リンスインシャンプー



※浴場設置

## オプションセット | 他のセットにご加入時のみ お申込み可能

### オプション① 肌着・ディスポパンツ・靴下

**145円(税込)**  
×ご契約日数



#### ●肌着

(使用目安 2着/週)



#### ●ディスポ パンツ

(使用目安 1枚/日)



#### ●靴下

(使用目安 2着/週)

### オプション② 口腔ケアセット（※15日間以上の契約となります）

**170円(税込)**  
×ご契約日数



#### ●入れ歯 洗浄剤



#### ●入れ歯 ケース



#### ●口腔ケア ジェル



#### ●スポンジ ブラシ

### オプション③ 食食用エプロン

**50円(税込)**  
×ご契約日数



#### ●使い捨て食食用エプロン

(使用目安3枚/日)

# おむつセット | 患者様ADLに応じて、A~Cプランから選定

## 紙おむつ A セット (終日使用の方)

**550円(税込)**  
×ご契約日数

- アウター  
・テープ止めタイプ



- インナー  
・(昼用)パッド 中  
・(夜用)パッド 大



(1日使用目安 アウター1枚・昼用パッド3枚・夜用パッド1枚程度)¥

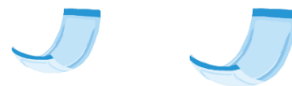
## 紙おむつ B セット (日中トイレ誘導可能な方)

**470円(税込)**  
×ご契約日数

- アウター  
・テープ止めタイプ  
・パンツタイプ



- インナー  
・(昼用)パッド 中  
・(夜用)パッド 中



(1日使用目安 テープタイプ1枚 または パンツタイプ1枚・昼用パッド2枚・夜用パッド1枚程度)

## 紙おむつ C セット

### ① (自立トイレ誘導可能な方)

- アウター  
・パンツタイプ



- インナー  
・(昼夜用)パッド 小



**260円(税込)**  
×ご契約日数

(1日使用目安 アウター1枚・昼夜用パッド1枚程度)

または

### ② (バルーン・OPの方)

- アウター  
・テープ止めタイプ  
・パンツタイプ



(1日使用目安 テープタイプ1枚 または パンツタイプ1枚)

## 《入院セット》 サービスご利用の流れ

### ① 利用申込書の提出

「利用申込書」に必要事項をご記入の上、**スタッフステーション**へ提出してください。

### ② 初回サービスセットの配付

初回サービスセットを配付いたします。

### ③ 定期サービスセットの配付

定期的に加入に応じたセットの配付を行います。  
消耗品については必要な都度配付します。(対象の方のみ)

### ④ 変更・停止届の提出

セット変更希望時、退院時に  
「変更/停止届」を提出してください。

### ⑤ 請求書の送付(翌月中旬頃)

月末締め・翌月中旬頃に  
コンビニ振替の請求書を送付いたします。

### ⑥ コンビニ・郵便局でお支払

「コンビニ」または「郵便局」でお支払ください。

**※入院費用と併せてのお支払いはできません。**

## 《入院セット》 料金のお支払いについて

### ●ご請求金額

ご契約期間(申込から停止まで)×日額単価

例：14泊15日×1日500円(税込)=7,500円…15日分

- ・個別商品の利用数量に関わらず発生します。
- ・退院日(午前中の退院も含む)も請求対象になります。

### ●ご請求書

月ごとのお支払いになります。

- ・毎月末締め・翌月の15日頃に郵送いたします。
- ・請求書送付時に「払込取扱票」を同封させていただきます。

### ●お支払い方法

コンビニまたは郵便局でお支払ください。

- ・PayPay等モバイル決済アプリでコンビニ取扱票のバーコードを読み込み、お支払い可能です。
- ・**病院窓口でのお支払いはできません。**



### 《入院セットお問い合わせ窓口》

運営管理・業務委託会社 **小山メディカルサービス株式会社**  
熊本県熊本市東区健軍本町1-1 拓洋ビル5F

(フリーダイヤル) **0120-332-778**

受付時間 9:00~17:00

月~金曜日(土日・祝祭日・年末年始・お盆を除く)



20002611