

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。

患者さま・ご家族の皆さまへ

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。



定額制で安心

使用量に関わらず
1日当たりの金額は変わりません。



清潔で安心

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。



負担の軽減

病院内で在庫を管理していますので
ご自宅からの持ち運びがなくなります。

レンタルセット 病衣・タオルプラン

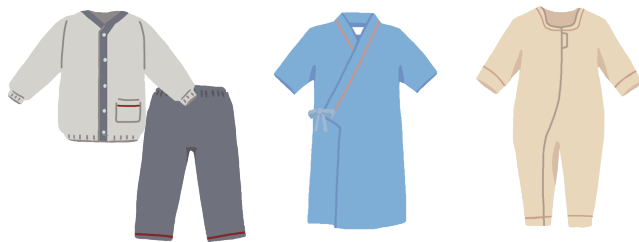
420^(税込)円
× 契約日数

● 病衣類

- ◎ リハビリ着
- ◎ ガウン
- ◎ 介護寝間着

使用目安枚数

いずれか
2枚/週

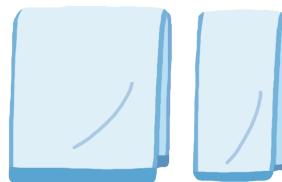


● タオル類

- ◎ バスタオル
- ◎ フェイスタオル

使用目安枚数

2枚/週
1枚/日



※既定の使用枚数を超えても追加料金はかかりません。
※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。

オプションセット 肌着・ディスポパンツプラン

※病衣・タオルプランにご加入時のみお申込可能

120^(税込)円
× 契約日数

使用目安枚数

- ◎ 肌着 2枚/週
- ◎ ディスポパンツ 2枚/週



おむつセット 当院推奨商品

終日おむつを使用される方
日中トイレ誘導の方

おむつAプラン

590 (税込) 円
× 契約日数

● アウター



使用目安枚数

◎ テープ止めタイプ 1～2枚/日

● インナー



使用目安枚数

◎ 尿取パッド中(昼用) 2枚/日
◎ 尿取パッド大(夜用) 1枚/日
◎ フラットシート 1枚/日

又は

● アウター



使用目安枚数

◎ パンツタイプ 1枚/日

● インナー



使用目安枚数

◎ 尿取パッド小(軽度用) 1枚/日
◎ 尿取パッド大(夜用) 1枚/日
◎ フラットシート 1枚/日

軽度尿漏れの方
バルーンカテールの方

おむつBプラン

235 (税込) 円
× 契約日数

● アウター



又は



使用目安枚数

◎ テープ止めタイプ 1枚/日
◎ パンツタイプ 1枚/日

● インナー



又は



使用目安枚数

◎ 尿取パッド小(軽度用) 1枚/日
◎ 尿取パッド中(昼用) 1枚/日

又は

● アウター



又は



● インナー



使用目安枚数

◎ テープ止めタイプ 1枚/日
◎ パンツタイプ 1枚/日
◎ 尿取パッド小(軽度用) 1枚/日

※ おむつセットはお体の状態、使用状況でプランが変更になる場合がございます。

おむつセットご加入のメリット

● ご利用者様

- ・ お体の状態に適したプランを看護部で設定し、医療に則した排泄ケアが可能になります。
- ・ 病院内でおむつの在庫を管理しますので、清潔なものをご使用いただけます。

● ご家族様

- ・ 定額制になるので、お支払金額が明確になります。

●お申し込み～お支払いまでのながれ

利用申込書の提出

「利用申込書」に必要事項をご記入の上、**病院スタッフ**へ提出してください。



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。

定期サービスセットの配付

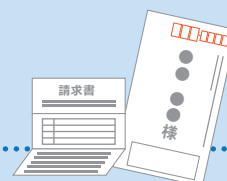
定期的に加入に応じたセットの配付を行います。

変更・停止届の提出

セット変更希望時、停止時に
「変更/停止届」を提出してください。

請求書の送付(翌月中旬頃)

月末締め・翌月中旬頃に
コンビニ振込の請求書を送付いたします。



コンビニ・郵便局でお支払

「コンビニ」または「郵便局」でお支払いください。
※入院費用と併せてのお支払いはできません。

料金のお支払い方法について

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。

ご請求は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。



料金のお支払い方法はコンビニ・郵便局払いとなります。

- ・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。
- ・別途、1払込票につき決済事務費用136円(税込)ご契約者様負担となります。
- ・**病院窓口でのお支払いはできません。**

◎入院セットお問合せ窓口

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

ご不明な点は下記のフリーダイヤルまで



0120-332-778

〈受付時間〉 9:00～17:00 月～金曜日 (土日祝・年末年始・お盆を除く)

