入院ライフサポート

オムツ及び日用生活用品のご案内

Hospital Life Support

オムツ用品

日用生活用品

（新） 一般患者様説明資料

オムツのご契約について

医療保険の患者様でオムツを必要とされる場合は、以下のご利用プラン、安心プラン、ご利用無の 3 つのプランからお選び頂きます。

１．安心プラン

プラン名	料金	内　容
安心プラン	700 円／日 （税込 770） （日額定額制）	安心プランとは ご使用枚数に関係なく、日額定額料金でご利用頂けるプランです。 料金起算 正前 0 時から翌日 0 時までを 1 日とし、ご使用枚数に関係なく、日額定額料金をご請求させて頂きます。 ご請求方法 毎月月末締めの翌月 25 日までに売店にてご精算頂きます。尚、ご請求書は締後、翌月 10 日頃にご送付させて頂きます。

※　上記の金額には、消費税・洗濯料、管理費等を含みます。

※　外泊時のオムツ控除

安心プラン→一泊二日から控除有り、二日間で一日・三日間で二日・四日間で三日の控除

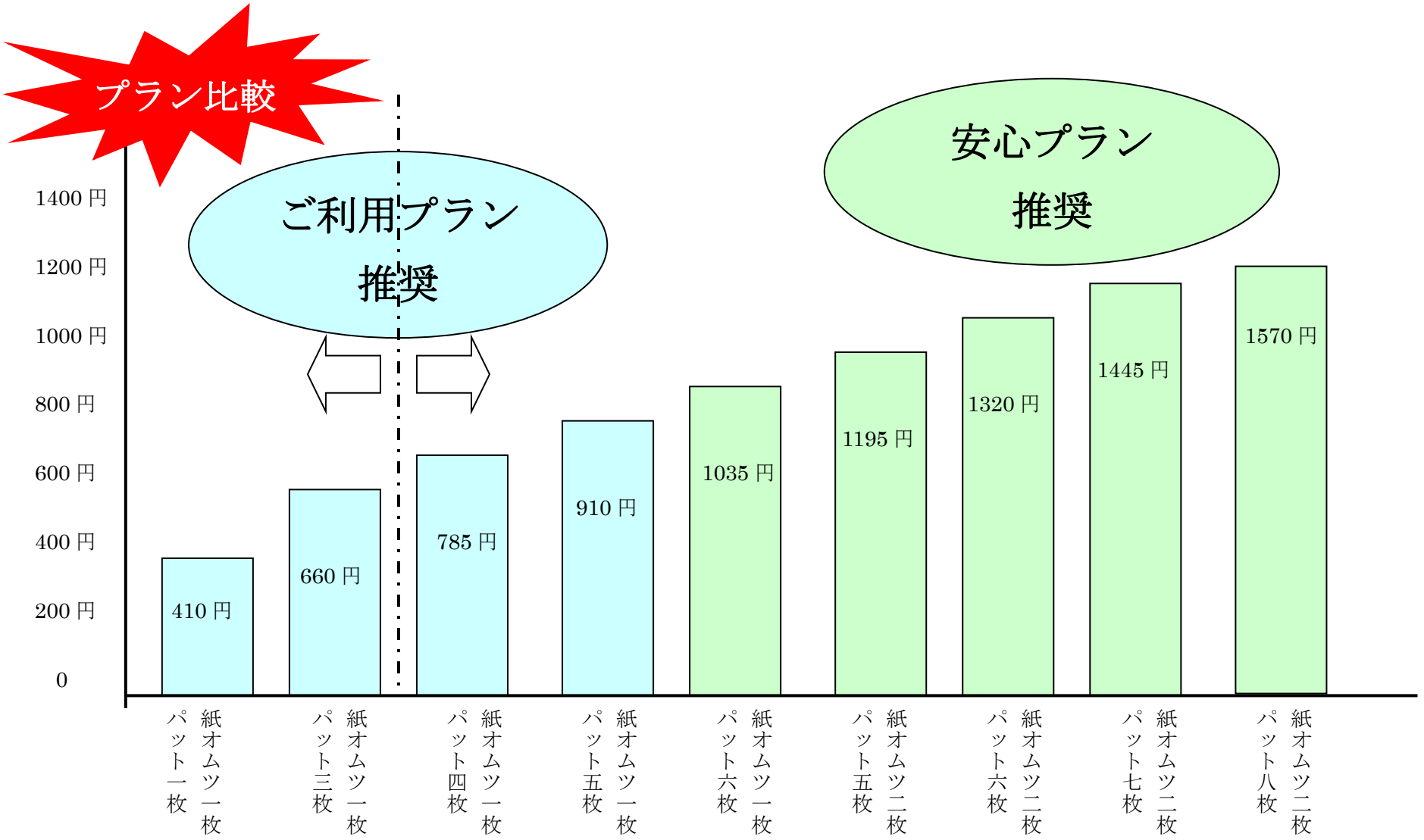
ご利用プラン→控除無　・外出の場合→オムツを持って外出が出来ます。・外泊→オムツを持って外泊できません。

２．ご利用プラン

プラン名	商品名	料金	内容
ご利用プラン	テープ付きパンツ（S）	220 円／枚	ご利用プランとは ご使用になった商品を使った分だけご請求するプランです。 ご請求方法 毎月月末締めの翌月 25 日までに売店にてご精算頂きます。尚、ご請求書は締後、翌 10 日頃にご送付させて頂きます。
	テープ付きパンツ（M）	220 円／枚	
	テープ付きパンツ（L）	285 円／枚	
	はくパンツ（M）	220 円／枚	
	はくパンツ（L）	240 円／枚	
	はくパンツ（2L）	370 円／枚	
	ケアパット（昼用：緑）	125 円／枚	
	ケアパット（夜用：青）	155 円／枚	
	尿取りパット	103 円／枚	

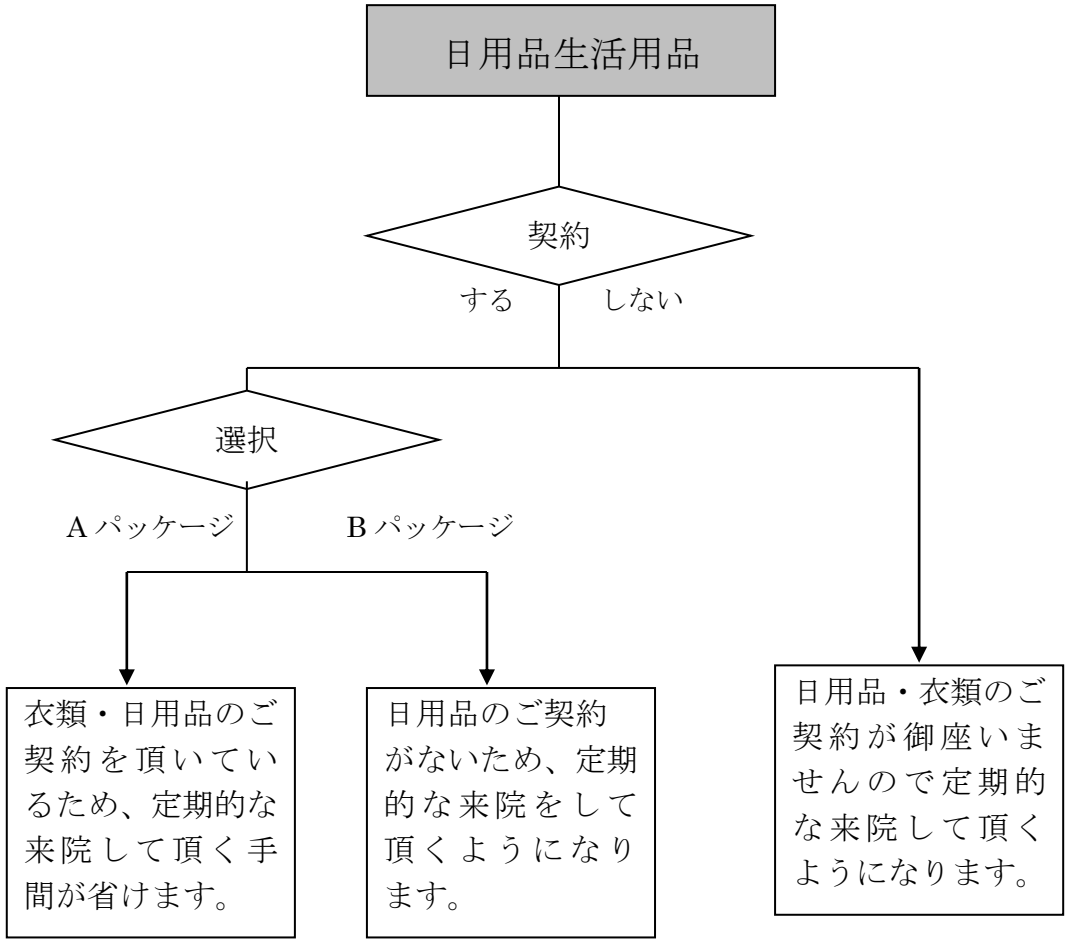
※上記の金額には、消費税・洗濯料、管理費等を含みます。

３．オムツご利用無



※　上記の金額は、テープ紙オムツ＝L サイズ、パット＝ケアパット（ﾚｷﾞｭﾗｰ）の価格（税込み）で算出しております。

【ご契約の流れ】



【ご契約手順】

1. 日用生活用品をご利用頂くかどうかを選択して頂きます。
2. ご利用頂く場合、A 又は B のパッケージを選択して頂きます。
3. A パッケージをご契約頂きますと、定期的な来院して頂く手間が省けます。
4. B パッケージをご契約頂きますと、日用品を病院の売店等でご購入頂き、定期的な来院（日用品の買い足しのため）をして頂きます。
5. ご契約されない方は日用品・衣類のご契約が御座いませんので定期的な来院して頂くようになります。

※ ご契約しないお客様で、衣類・日用品等の準備ができておらず、弊社から何らかの提供を行った場合は、品目の種類を問わず、1 日当たり 1100 円(税込)をご請求させて頂きますので予めご了承下さい。

※ 料金の起算日は、午前 0 時から翌日 0 時までを 1 日とし、ご使用枚数に関係なく、日額定額料金をご請求させて頂きます。

日用生活用品のパッケージについて

Aパッケージ：1000円/（税込1100円 ）

項　目		
衣料	寝巻（病衣、つなぎ、パジャマ）	1000円/日 （1100税込） （日額定額制）
	ﾄﾚｰﾆﾝｸﾞｳｴｱ（上下）	
	ポロシャツ	
	ハーフパンツ	
	肌着・下着・靴下	
バスタオル・洗面タオル		
日用品		

Bパッケージ：838円／（税込920円）

項　目		
衣料	寝巻（病衣、つなぎ、パジャマ）	838円/日 （920税込） （日額定額制）
	ﾄﾚｰﾆﾝｸﾞｳｴｱ（上下）	
	ポロシャツ	
	ハーフパンツ	
	肌着・下着・靴下	
バスタオル・洗面タオル		

日用品（雑貨）に含まれるもの

アメニティ用品関係	洗面･洗濯用品関係
ﾃｨｯｼｭﾍﾟｰﾊﾟｰ、ｳｴｯﾄﾃｨｯｼｭ 食事用エプロン、ごみ箱、つまようじ、吸い飲み、　綿棒、イヤホン、爪切り、やすり	洗面器、歯ブラシ、洗面コップ ハミガキ粉、カミソリ、ヘアブラシ 鏡、入れ歯ケース、入れ歯洗浄剤 入れ歯固定剤、舌ブラシ シャンプ-、リンス、ボディー石鹸 ストロー、

※上記以外で患者様が必要な物は、患者様側でご用意の程宜しくお願い致します。

※ 左記の金額には、消費税・洗濯料・管理費を含みます。

※ 料金の起算日は、午前0時から翌日の0時までをいいます。

ご精算方法
毎月月末締め、翌月10日前後に送付させていただきますので、25日頃までに売店、またはお振込みにてご精算頂きます様お願い致します。

お支払い方法について

- オムツ・日用生活用品の支払方法は、
  毎月月末で締め切り、翌月 25 日までに売店にて
  ご精算頂きます。
- ご請求書は締後、翌月 10 日頃に送付させて頂きます。
- 売店の営業時間は以下の通りとなっておりますので、
  時間内にご来店下さい。
- 退院時には売店にて解約、精算を済ませて下さい。

振込みによるお支払いの場合は、
請求書にて口座番号をご確認の上、**患者様の**
お名前でお振込み下さいますようお願い致します。

※ 振込み手数料のご負担は患者様の方で
お願い申し上げます。

＜営業時間＞

平　　日 ： 9：00～16：30
土・日・祝日 ： 定休日

振　込　先

銀　行　名 ： 播州信用金庫　三木支店
口座番号 ： (普)８５１９８８０
口座名義 ： (株)メディケア・サポート