

入院ライフサポート

オムツ及び日用生活用品のご案内

オムツ用品

日用生活用品

Hospital Life Support

(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

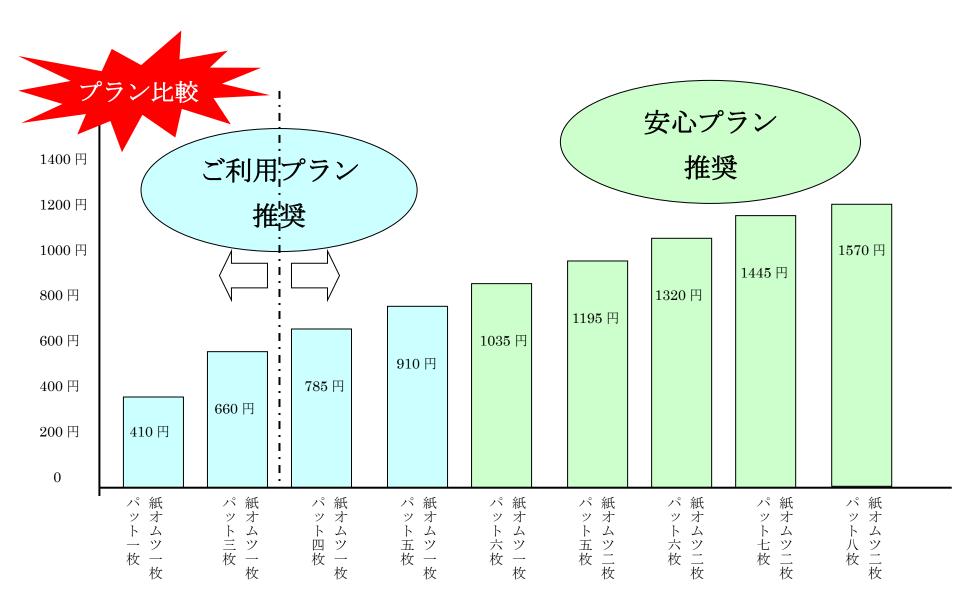
安心プラン→一泊二日から控除有り、二日間で一日・三日間で二日・四日間で三日の控除 ご利用プラン→控除無 ・外出の場合→オムツを持って外出が出来ます。・外泊→オムツを持って外泊できません。

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) テープ付きパンツ(M) テープ付きパンツ(L) はくパンツ(M) はくパンツ(L) なくパンツ(2L) ケアパット(昼用:緑) ケアパット(夜用:青) 尿取りパット	220 円/枚 220 円/枚 285 円/枚 220 円/枚 240 円/枚 370 円/枚 125 円/枚 155 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。

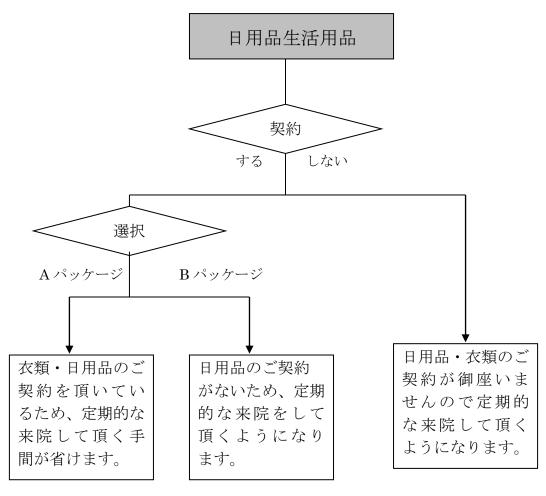
[※]上記の金額には、消費税・洗濯料、管理費等を含みます。

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(レギュラ-)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ノ	A パッケージ: 1000 円/(税込 1100 円)		
	項目		
	寝巻(病衣、つなぎ、		
	パジャマ)	1000 円/日	
衣	トレーニング・ウェア(上下)	1000 17 🖬	
料	ポロシャツ	(1100 税込)	
	肌着	(日額定額制)	
	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	
	寝巻(病衣、つなぎ、	
	パジャマ)	838 円/日
衣	トレーニング・ウェア(上下)	(920 税込)
料	ポロシャツ	(日額定額制)
	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
ティッシュペーパー、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。 ※ 振込み手数料のご負担は患者様の方で
- ・ 売店の営業時間は以下の通りとなっておりますので、 お願い申し上げます。 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、<u></u>**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