

アメニティセットのご案内

患者様にご入院中に使用される「寝巻類・タオル類・紙おむつ・日用品」等を専門の取扱業者より提供するシステムを下記の通り導入しております。

同システムは、

- ①院内での衛生管理・環境整備のさらなる徹底
- ②患者様へのサービス向上とご家族への労力負担の軽減 を目的としております。

なお、1階にアメニティセット説明窓口を設置しておりますので、ご質問・お問い合わせ等はお気軽にお尋ねください。

(受付時間： 9:00 ~ 17:00 土・日・祝日は休み)

お申し込みされる場合は、「アメニティセット申込書兼同意書」のご提出をお願いいたします。**ご提出されたその日からご利用可能です。**

お申し込みされない場合は、「寝巻類、タオル類、紙おむつ、日用品」等をご自身にてご用意をお願いいたします。

記

1. セット内容および支払方法

- ・セット内容につきましては、別紙「アメニティセット申込書兼同意書」及び裏面をご覧ください。
- ・アメニティセット利用料につきましては入院診療費とは別に、ご利用開始日から30日経過毎締めまたは終了日締め後、約3週間前後で請求書を請求書送付先に郵送させていただきますので、指定のコンビニエンスストアまたはゆうちょ銀行にてお支払ください。

2. 請求等についての問い合わせ先

株式会社アメニティ 本社

電話：0120-859-957 (お客様相談室)

営業時間： 9:30~17:00 (土・日・祝日は休み)

秋田営業所：秋田県秋田市大町1-3-8



以上

※セットの詳細については裏面をご覧ください。

●紙おむつセット

●Aタイプ @425円(税込468円)/日額 × 利用日数

紙おむつ (紙おむつを全日ご利用の患者様)

(テープ式・尿取パッド(昼用・夜用)・ソフティ保護オイル・ソフティ泡洗浄・ソフティミルクローション・ペーパータオルの中で必要なもの)

●Bタイプ @371円(税込408円)/日額 × 利用日数

紙おむつ ・バルーンカテーテルを挿入されている患者様

・紙おむつをご使用でトイレ誘導可能な患者様

(パンツ式・テープ式・尿取パッド(昼用・夜用)・ソフティ保護オイル・ソフティ泡洗浄・ソフティミルクローション・ペーパータオルの中で必要なもの)

※「紙おむつセット」は患者様の症状に応じて、病棟看護師がAタイプ・Bタイプを決定・変更させていただきます。

●基本セット ※寝巻・タオル類はクリーニング付レンタル品です。

●Cタイプ @385円(税込424円)/日額 × 利用日数

寝巻類(サイズ:S~3L)(パジャマ・浴衣・介護寝巻の中で必要な物)

タオル類(バスタオル・フェイスタオルの中で必要な物)

【提供日用品】※全てのアイテムがご使用可能ですが、患者様の症状によりお手元に届かない場合がございます。必要な場合は病院スタッフにお申し出いただければお渡しいたします。

共有品: ボディソープ・シャンプー・コンディショナー・ミトン(クリーニング付)

個人用: 歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯ケース・入れ歯洗浄剤・マウススポンジ・口腔保湿剤・口腔清拭シート・目盛り付コップ・フタ付きコップ・ストロー・吸い飲み・食事用エプロン・ガーグルベース(使い捨て)・ティッシュ・ディスポおしぼり・ヘアブラシ

●Dタイプ @270円(税込297円)/日額 × 利用日数

寝巻単品貸し出し(クリーニング付レンタル品)

(サイズ:S~3L)(パジャマ・浴衣・介護寝巻の中で必要な物)

※日用品は、付いておりません。

●オプション

●Eタイプ @50円(税込55円)/日額 × 利用日数

肌着(クリーニング付レンタル)

※紙おむつセット(A、B)または基本セット(C)をお申し込みの方がご利用いただけます。

※オプションのみのご利用はできません。

●Fタイプ @600円(税込660円)/箱

サージカルマスク(50枚入り)

※原則、1人当たり、1回の入院で1ヵ月1箱とします。

また、紙おむつセット(A、B)または基本セット(C、D)をお申し込みでない場合は、別途、税込330円加算し請求させていただきます。

●Gタイプ @1,400円(税込1,540円)/足

リハビリシューズ

※紙おむつセット(A、B)または基本セット(C、D)をお申し込みでない場合は、別途、税込330円加算し請求させていただきます。

※入院中に看護師が紙おむつが必要であると判断した場合は、ご家族様の準備ができるまで「おむつセット」の上記料金が発生いたします。

※日額設定のため、多く使用された日も上記料金以外に追加料金は発生いたしません。

※利用開始日と終了日については、下記の時間は請求の対象となりません。

午後9時以降に、入院または利用開始された方。

午前3時以前に、退院または利用中止された方。

サイズ展開	S	20.5-21.5cm
	M	22.0-23.0cm
	L	23.5-24.5cm
	LL	25.0-26.0cm
	3L	26.5-27.5cm

【紙おむつ】(A・Bタイプ)



【寝巻類】(C・Dタイプ)



【タオル類】(Cタイプ)



【日用品(共有品)】(Cタイプ)



【日用品(個人用)】(Cタイプ)



【オプション】



※写真はイメージです。