

# 入院セットのご案内

原田病院では入院される患者様サービス向上の為に入院セットを導入しております。

入院生活に必要なアイテムをセットにして洗濯付でレンタルできるサービスの事です。

ご利用者様、ご家族様にとって  
**非常に便利なセット**です



**安心**

入院準備や買い足しの必要がございません！  
手軽に入院が可能です。



**清潔**

専門業者の洗濯により、  
消毒された衣類やタオルをご使用いただけます。



**日額**

1日単位の使用料なので、  
必要な物を必要な時にお使いいただけます。

## ご利用上の注意点

- 利用開始から終了までの**全日数分の料金**が発生します  
退院日は、ご請求致しません。
- **1日単位の定額制**です  
配布の有無や使用数に関わらず定額制です
- **外泊される場合は、**入院病棟までお知らせください  
外泊日は、ご請求致しません。お戻り日はご請求致します。

## 入院セットメニュー表

### Aプラン

**495円** (税込) × ご契約日数

- ・衣類(ニット生地) **目安：週3枚**
- ・介護つなぎ **目安：週3枚**
- ・バスタオル **目安：週3枚**
- ・フェイスタオル **目安：週7枚**
- ・日用品 **随時**



《450円(税別)》

### Bプラン

**253円** (税込) × ご契約日数

- ・衣類(ニット生地) **目安：週3枚**
- ・介護つなぎ **目安：週3枚**



《230円(税別)》

### Cプラン

**264円** (税込) × ご契約日数

- ・バスタオル **目安：週3枚**
- ・フェイスタオル **目安：週7枚**
- ・日用品 **随時**



《240円(税別)》

### オプション

**154円** (税込) × ご契約日数

- ・肌着・靴下 **目安：週3枚**



《140円(税別)》

※オプションは A～Cプランのいずれかに  
お申し込んだ方のみ利用可能です。

### 紙おむつプラン①

**451円** (税込) × ご契約日数

- ・日常的に紙おむつを使用される方



《410円(税別)》

### 紙おむつプラン②

**550円** (税込) × ご契約日数

- ・日中はリハビリパンツ、  
夜間は紙おむつを使用する方



《500円(税別)》

### 紙おむつプラン③

**275円** (税込) × ご契約日数

- ・リハビリパンツを使用される方



《250円(税別)》

### サービス品 (A・Cプランにお申込みの方)

- 歯ブラシ □ 歯磨き粉 □ 口腔ケアスポンジ □ コップまたは吸い飲み
- ティッシュ □ ウエットティッシュ □ 食事用エプロン
- 割り箸 □ ディスボスプーン・フォーク □ おしぼり
- リンスインシャンプー □ ボディーソープ



※ご容態に応じて必要な物を適時お渡しさせていただきます。

※ 紙おむつセットにつきましては、看護職員とご相談の上お決め下さい。

※ 病状等により、看護職員の判断でおむつセットの変更をさせていただく場合がございます。

※ 紙おむつセットは医療費控除が適用されることがあります。

【領収書(コンビニ支払いの場合：半券)と請求書が必要となりますので、必要な方は保管をお願いします。】

※消費税法より請求合計額に対して消費税計算を行っている為、リーフレット等に記載されている税込み金額と請求金額に若干の相違が生じる場合がございます。ご了承ください。

## お申込み方法

- ご利用については「**利用申込確認書**」でのお申込みが必要となります。
- 申込書ご記入後は、1階売店へご提出ください。

## 届出について

- 退院日をもって解約とさせていただきます。  
入院中の途中解約、追加、プラン変更を、外泊をご希望の方は入院病棟へお申し出下さい。

## お支払い方法

- 入院費とは別のお支払いとなりますのでご注意ください。
- 請求書送付時に払込票を同封させていただきます。  
お手元に届きましたら期限内にお近くの  
コンビニエンスストアでお支払いください。
- こちらの払込票は、モバイル決済でもお支払いいただけます。  
(PayPay、auPAY、PayBの3種類)
- ご請求は月末締めとなります。翌月中旬頃に請求書をご契約者様の住所に郵送致します。
- ご利用日数が複数月にわたる場合には、毎月末に請求締めを行い、各月のお支払いになります。

### 申込書

### 払込票

**0120-62-5775(フリーダイヤル)**

お問合せ窓口 平日9:00～17:00(土日祝除く)

- ・お問合せの際にはご利用されている病院施設名、契約者様のお名前をお伝えください。
- ・レンタルサービス内容及び価格等につきましては当病院のみに適用されます。
- ・入院セットはワタキューセイモア株式会社との直接契約となっておりますので、お問い合わせ等は上記連絡先までお願い致します。

**ワタキューセイモア株式会社 広島営業所**

〒734-0014

広島県広島市南区宇品西2丁目7-18