

1 DAY



一日単位でレンタル可能

愛媛十全医療学院附属病院へご入院される方へ

便利な「入院セットサービス」を
ご利用くださいますようお願いいたします。

入院セットサービスをご存知ですか？

入院セットサービスは、入所の際に必要なタオル・病衣・日用品などを
1日単位でレンタルさせていただくサービスです。

当施設では、こちらの入院セットサービスをご利用いただきますようお願いします。

入院セットサービスは
ご利用者様、ご家族様の負担を軽減します。

● 入院時に必要な日用品等の購入負担を軽減します

急な入院や短期入院の際に必要な寝巻や日用品等すべてを購入する必要がありません。
また、一人暮らしをされている方やご高齢の方も準備する負担を軽減できます。

● ご家族様が洗濯物を持ち帰る体力的負担を軽減します

寝巻やタオルなど自宅から持ってきたものを持ち帰って洗濯する必要がありません。
病院と自宅を往復する体力を軽減できます。

● ご利用者様の精神的負担を軽減します

ご家族様への洗濯や購入依頼などが不要のため、気兼ねなく治療に専念できます。

● 安心して清潔な商品を提供します

入院セットに含まれる衣類・タオル類は全て、提携工場にて高熱殺菌を実施致します。
利用者様にはいつも清潔で安心な商品をご利用頂けます。



入院セットサービスの詳細やお申し込みは、ナースステーション経由で常駐スタッフまでご連絡ください

A セット

病衣・タオルセット

300 (税込) 円
×ご契約日数



◎バスタオル
◎フェイスタオル



◎ガウンタイプ



◎パジャマタイプ



◎介護ネマキ

B セット

病衣セット

200 (税込) 円
×ご契約日数



◎ガウンタイプ



◎パジャマタイプ



◎介護ネマキ

C セット

タオルセット

150 (税込) 円
×ご契約日数



◎バスタオル
◎フェイスタオル

日用品 (A B Cいずれかに申し込みで利用できます)

- ティッシュペーパー
- フタ付コップ
- 歯ブラシ
- 歯磨き粉
- 食事セット
- 食事前エプロン
- ストロー
- 入歯洗浄剤
- 入歯ケース
- イヤホン

私物洗濯 オプション

550 (税込) 円
×ネット数



■私物洗濯はA B Cいずれかのセットと一緒に申し込みください

紙おむつセット

おむつセット ①常用セット 寝たきりで常時紙おむつを使用する方向け

400 (税込) 円 ×ご契約日数(日額)

◎テープタイプ



◎尿取りパッド



◎おしりふき



おむつセット ②軽度セット 日中トイレ誘導 バルーンカテーテル装着の方向け

200 (税込) 円 ×ご契約日数(日額)

◎テープorパンツタイプ



◎尿取りパッド



◎おしりふき



●〈入院セット〉 サービスお申込み～お支払までのながれ

サービス利用申込書の提出

所定のサービス利用申込書に記載していただき、病院まで提出してください。



初回サービスセットの配布

初回サービスと消耗品セットを配布いたします。



定期サービスセットの配布

定期的に基本セットの配布を行います。消耗品については必要な都度配布します。補充が必要な場合には病院職員にお声かけ下さい。



利用変更/停止届の提出

退院時やセット変更希望時には、病院職員までお声かけ下さい

請求書の送付

月末締翌月中旬頃にコンビニ振替の請求書を送付いたします。

コンビニでお支払い

請求書確認の上、お近くのコンビニでお支払ください。



●〈入院セット〉 料金のお支払い方法について

病院での入院費用とは別のお支払いとなります。

(病院窓口でのお支払はできません)



料金のお支払方法はご自宅に振込用紙をお送りいたします。コンビニにてお支払いください。

ご請求書は月末締めでご利用月翌月の中旬頃に届きます。

(ご利用が複数月にわたる場合は、毎月末に請求締めを行い、毎月のお支払いになります。)

入院セットの料金は日額制です

- ・入院セットご利用期間中は、個別商品の利用数量に関わらず、レンタル期間の料金(日額×契約日数分)が発生します。
- ・退院日(午前中の退院も含む)も請求対象となります。

◎入院セットお問い合わせ窓口

【運営管理・業務委託会社】

四国医療サービス株式会社
東温市南野田429番地48

TEL(フリーダイヤル)：0120-931-633 FAX：089-964-6661

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

年 月 日

入院セット利用同意書

四国医療サービス株式会社 殿

私は、 年 月 日から下記の内容で入院セットを使用することに同意します。

【入院セット】衣類は洗濯付きのレンタルです

- | | | | |
|--------------------------|------|--------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Aセット | 病衣 タオル | 300 /日(税込) |
| <input type="checkbox"/> | Bセット | 病衣 | 200 /日(税込) |
| <input type="checkbox"/> | Cセット | タオル | 150 /日(税込) |

※A B Cいずれかに申込みいただくと以下の日用品が使用できます。

ティッシュペーパー フタ付コップ お箸・フォーク・スプーンセット
歯ブラシ 歯磨き粉 食事用エプロン ストロー 入れ歯洗浄剤
入れ歯ケース イヤホン

- | | | | |
|--------------------------|---------|-----------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | おむつセット① | 常用 常時使用される患者様向け | 400 /日(税込) |
| <input type="checkbox"/> | おむつセット② | 軽度 リハビリ | 200 /日(税込) |

バルーンカテーテル装着の方

【オプション】(上記のいずれかのセットと一緒に申し込みください)

- | | | | |
|--------------------------|------|--------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | 私物洗濯 | 1ネット当たりの金額です | 550 /ネット(税込) |
|--------------------------|------|--------------|--------------|

【サービス品】リンスインシャンプー ボディーソープ

お支払いは病院の請求とは別になります。
月末締めで翌月の中旬に振込用紙を下記住所に送ります。
コンビニにてお支払いください。

病棟 東 西 (○をお付けください)

患者様氏名

代理人の場合

(続柄)

請求書送付先住所

〒

電話番号

不明点がございましたら
四国医療サービス株式会社 0120-931-633までお問い合わせください