申込～支払までのながれ

利用申込書の提出
「利用申込書」に必要事項をご記入の上、
院内スタッフへ提出してください。

初回サービスセットの配付
初回サービスセットを配付いたします。

定期サービスセットの配付
定期的に加入に応じたセットの配付を行います。
消耗品については必要な分を都度配付します。(対象の方のみ)

変更・停止届の提出
セット変更希望時、停止時に
「変更/停止届」を提出してください。

請求書の送付(翌月中旬頃)
月末締め・翌月中旬頃に
コンビニ振込の請求書を送付いたします。

コンビニ・郵便局でお支払
「コンビニ」または「郵便局」でお支払ください。
※ **入院費用と併せてのお支払はできません。**

料金のお支払方法について

ご請求金額＝ご契約期間(申込から停止まで)×日額単価

(例) 14泊15日×1日500円(税込)=7,500円…15日分

・個別商品の利用数量に関わらず発生します。
・退院日(午前中の退院も含む)も請求対象になります。

ご請求は月ごとのお支払になります。

・毎月末締め・翌月の15日頃に郵送いたします。
・請求書送付時に「払込取扱票」を同封させていただきます。

料金のお支払方法はコンビニ・郵便局払いとなります。

・PayPay等モバイル決済アプリでコンビニ取扱票のバーコードを読み込み、お支払可能です。
・別途、1払込票につき決済事務費用136円(税込)ご契約者様負担となります。
・**病院窓口でのお支払はできません。**

◎入院セットお問合せ窓口
運営管理・業務委託会社
小山メディカルサービス株式会社 熊本県熊本市東区健軍本町1-1 拓洋ビル5F
ご不明な点は下記のフリーダイヤルまで
0120-332-778
(受付時間) 9:00～17:00 月～金曜日 (土日祝・年末年始・お盆を除く)

1DAY

一日単位でレンタル可能

「入院セットサービス」は入院の際に必要となる物品を
日額定額制でご利用いただけるサービスです。
入院の際は、こちらのサービスご利用を推奨しております。

患者さま・ご家族の皆さまへ

当院では**院内感染予防の一環**としてご利用を推奨しています。

使用量に関わらず
１日当たりの金額は変わりません。

プロが選定した業務用の商品なので
より良い療養環境をつくることができます。

病院内で在庫を管理していますので
ご自宅からの持ち運びがなくなります。

華岡青洲記念病院

病衣・タオルプラン （日用品付）

● **病衣類**

	使用目安枚数
◎ 甚平型病衣	入浴・清拭時
◎ 浴衣型病衣	適宜使用
◎ 介護ねまき	
◎ 術衣	

● **タオル類**

	使用目安枚数
◎ バスタオル	入浴・清拭時
◎ フェイスタオル	適宜使用

業務用洗濯に耐えることのできる「医療用」として開発された商品です。

サービス提供品

病衣・タオルプランをお申込の方は下記の中から必要な商品をご利用いただけます

◎ BOXティッシュ

◎ 個包装タオル

◎ 歯ブラシ

◎ 歯磨き粉

◎ コップ

◎ ストローコップ

◎ ストロー

◎ 口腔ケアスポンジ

◎ 舌ブラシ

◎ 吸引ブラシ

◎ T字帯

◎ 洗濯用洗剤

◎ T字カミソリ

◎ シェービングフォーム

◎ ヘアブラシ

◎ TVイヤホン

◎ シャンプー&コンディショナー&ボディソープ

【ご注意】 ・上記セットにご加入された方へのサービス提供品ですので、定期的にお配りする物ではございません。
・画像はイメージです。商品の流通状況により変更となる場合がございますので、予めご了承ください。

病衣プラン

● **病衣類**

	使用目安枚数
◎ 甚平型病衣	入浴・清拭時
◎ 浴衣型病衣	適宜使用

テレビ・冷蔵庫プラン

◎ テレビ

◎ 冷蔵庫

おむつセット 当院推奨商品

常時おむつを必要とする方

おむつAプラン

● アウター

又は

	使用目安枚数
◎ テープ止めタイプ	いずれか
◎ パンツタイプ	1枚／日

● インナー

	使用目安枚数
◎ 尿取パッド	3枚程度／日

検査、治療上おむつをご用意していただく必要のある方

おむつBプラン

● アウター

又は

	使用目安枚数
◎ テープ止めタイプ	いずれか
◎ パンツタイプ	1枚／日

● インナー

	使用目安枚数
◎ 尿取パッド	1～2枚／日

※ おむつセットはお体の状態、使用状況でプランが変更になる場合がございます。

おむつセットご加入のメリット

●ご利用者様

・病院内でおむつの在庫を管理しますので、清潔なものをご使用いただけます。

●ご家族様

・購入、持込の手間がなくなります。
・定額制になるので、お支払金額が明確になります。