

入院セットのご案内

入院セットとは入院の際に必要な衣類・タオル・日用品・紙おむつを日額定額制でご利用いただけるサービスです。
入院準備や補充のお手間が軽減されます。

衣類レンタル プラン内容

● Aプラン(衣類・タオル・日用品) 税込**437**円(税別398円) × 契約日数

・衣類 【使用目安】週3枚 ※ ③・④ は、看護師指定時のみ選択可

① 浴衣 ② 甚平+ズボン ③ 介護ねまき ④ 術前術後衣 のいずれか

・タオル 【使用目安】バスタオル：週3枚 / フェイスタオル：週5枚

バスタオル、フェイスタオル

・日用品

※必要な商品をご提供します。必要・不足時は、配布スタッフか病棟職員へお申し付けください。

割り箸、スプーン、フォーク、デザートスプーン、ストロー、ティッシュ、ウェットティッシュ
歯ブラシ、歯磨き粉、コップ(蓋付き)、ビニール袋、ディスポエプロン、口腔ケアジェル
口腔スポンジ、入れ歯洗浄剤、入れ歯ケース、ヘアブラシ、吸い飲み

※ リンスインシャンプー、ボディーソープは、共同浴室に常設しております。

● Bプラン(衣類) 税込**327**円(税別298円) × 契約日数

・衣類 【使用目安】週3枚 ※ ③・④ は、看護師指定時のみ選択可

① 浴衣 ② 甚平+ズボン ③ 介護ねまき ④ 術前術後衣 のいずれか

衣類レンタル or 紙おむつプランお申込み者のみ お申込み可

● オプション肌着プラン 税込**132**円(税別120円) × 契約日数

・肌着 【使用目安】週3枚

紙おむつプラン プラン内容

● 紙おむつプラン① 税込**605**円(税別550円) × 契約日数

・常時利用の方

・交換が多い方

【使用目安】アウター：2～3枚程度/日 + パッド

● 紙おむつプラン② 税込**363**円(税別330円) × 契約日数

・カテーテル挿入の方

・交換が少ない方

【使用目安】アウター：1枚程度/日 + パッド

※ 紙おむつは、容態に合わせた枚数を病棟職員が配布します。

※ 紙おむつプランは医療費控除が適用されることがあります。

お申込み方法

■ 入院当日、入院先病棟の看護師に申込書[3枚綴りのまま]を渡し、初回商品と申込書3枚目[ご契約者控]をお受取りください。

プラン選定でお悩みの方は、その際にご相談ください。

■ 弊社社員による詳しい説明をご希望の方は、病院職員にお知らせください。

ワタキューセイモア常駐社員

受付時間 9：00～15：30（土・日・祝日除く）

入院中のご案内

■ 衣類・タオル類の定期配布日

月・水・金の週3回、病室棚に以下の枚数、未使用品があるように不足分を補充。

	月	水	金
衣類	1	1	1
バスタオル	2	2	-
フェイスタオル	2	2	1

※ 配布日が祝日の場合、祝日前の定期配布日に、次回補充分も合わせて補充します。

- 使用目安以上にお着替えされたいとの理由での追加提供は出来かねます。但し、急な発熱や汚染で替えが無くお困りの場合は、病棟職員へお申し付けください。交換品をご提供します。
- 使用済みの衣類・タオルは、病棟職員が回収されます。
- 退院時(途中解約時)は、衣類・肌着・タオル・紙おむつはご返却ください。余った日用品は廃棄いただくか、お持ち帰りください。

ご利用上の注意点

- 契約は、ワタキューセイモア株式会社と個人様との契約となります。
入院費とは別のお支払いとなります。※ 病院でのお支払いはできません。
- ご使用の有無に関わらず、**日額定額制**です。
お着替えされなかった、タオルを使用されなかった日も、レンタル品となりますので、ご利用期間中は、毎日料金が発生します。(紙おむつプランも同様)
- ご契約期間は基本、利用開始日から退院日まで。退院日をもって自動解約となります。退院日及び途中解約をされた日につきましては、ご請求対象です。
- プラン追加・変更、途中解約をご希望の方は、[変更・解約 申込書]の提出が必要です。病棟職員へお申し付けください。※ **口頭だけでは変更できません。**
- ご利用者様のご容態により、病棟職員の判断で、プランを追加・変更する場合がございます。予めご了承ください。

- 外泊：外泊当日とお戻り当日はご請求対象。(1泊2日の外泊はご請求対象。)
- 消費税法により請求合計額に対して消費税計算を行っているため、リーフレット等に記載されている税込金額と、ご請求金額に若干の相違が生じる可能性があります。予めご了承ください。

お支払い方法

コンビニ支払い・電子決済支払い

- 請求書はワタキューセイモア株式会社より、月末締め翌月中旬頃、**[払込票]**を同封して、ご契約者様の住所へ郵送いたします。
お手元に届きましたら、期限内(届いた翌月末)までにお近くのコンビニエンスストアでお支払いください。

[払込票]



- 月をまたいでご利用される場合、1ヶ月単位でのご請求となります。
(例：1月分⇒2月中旬に請求書を郵送。 2月分⇒3月中旬に請求書を郵送)
- 自宅で払込票のバーコードを読み取り、電子決済 [PayPay・auPay・PayB] でのお支払いも可能です。

お問い合わせ窓口

岡田病院指定業者及び運営管理先 ワタキューセイモア株式会社

Tel : 0120-102-606 [フリーダイヤル]

受付時間 9:00~17:00 土・日・祝除く

- 入院セットの契約内容やご利用料金等のお問い合わせは、病院ではなくこちらのフリーダイヤルにご連絡ください。
- お問い合わせの際にはご利用されている病院名及びプラン名をお知らせください。