# 入院セットレンタルのご案内

入院時の準備は大変ではないですか? 弊社のセットレンタルをお使いになると、より快適でより安心な入院生活を送ることができるのではないでしょうか。是非御利用下さい。

Aセット: 日額 300円+税

バスタオル 3枚/週 フェイスタオル 2枚/日



Bセット: 日額 500円+税

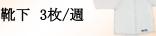
バスタオル 3枚/週 フェイスタオル 2枚/日 病衣・パジャマ 3枚/週



Cセット:日額 200円+税

<mark>肌着(半袖•七分) 3枚/週</mark>

下着 3枚/週



※上記A・Bセットをお申込頂くと下記の商品が使用できます。

ティッシュ、ディスポ゚エプロン、口腔ケア品(スポンジブラシまたは歯ブラシ)、コップ、入歯洗浄剤 ウェットタオル、ボディソープ、リンスインシャンプー

### オムツDセット: 日額 500円+税

# オムツEセット: 日額 200円+税

#### ※常時紙オムツ使用の方向け









※少量の紙オムツを使用の方向け





## \*入院セットレンタルのメリット\*

- 手ぶら入院が可能です! 急な入院時の準備品が不要ですので、入院準備の手間が省けます。
- 清潔 安全な商品をご利用できます! 専用工場で洗濯、消毒処理を行いますので、タオル・衣類の清潔が保持されます
- ベッド廻り・床頭台が片付きます! ベッド廻りの整理整頓がより簡単になり、快適な入院生活を送れます。
- 豊富なアイテムから、お客様のニーズにあった商品を選択いただけます!

#### \*お読み下さい!\*

※ <u>各セット</u>は、<u>ご使用の有無に関らず</u>、ご利用開始日から<u>1日あたりの定額料金</u>をいただきます。但し、外泊日はご請求より除かせていただきます。(申込日当日の解約及び退院につきましては、ご請求の対象日とさせていただきます。)

※ セット計算方法: (日額+税) ×ご契約日数 = ご請求金額

※解約・変更・外泊については、「変更・解約申込書」へ必要事項をご記入のうえ、 **看護師** までご提出下さい。「変更・解約申込書」のご提出をもって該当日分を請求対象から除かせていただきます。

## 申 込 書

下記の事項に同意し、高徳商事株式会社に「洗濯込み衣類リース」を申込みます。

- 1. 契約は利用者様と委託業者(高徳商事株式会社)との契約となります。
- 2. 申込書、その他事務取り扱いは、病院受付が行います。
- 3. 利用料金の支払いは、病院入院費支払日に病院会計窓口にてお支払い下さい。

《セット内容》

※申込みセットに○を記入して下さい。

W > 1 1 4 H //	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
セットの種類	内容	料金/日	申込みセット
Aセット(タオル)	バスタオル	300円+税	
	フェイスタオル		
Bセット(タオル+衣類)	浴衣タイプ または 上着・ズボン	500円+税	
	バスタオル+フェイスタオル		
Cセット(肌着類)	肌着、下着、靴下	200円+税	
Dセット(オムツ)	常時紙オムツを使用の方向け	500円+税	
Eセット(オムツ少量)	少量の紙オムツを使用の方向け	200円+税	

- ※ 患者様の状態によりセット内容変更させて頂く場合がありますので、予めご了承下さい。
- ※ 紙オムツセットは患者様の状態、失禁回数等により、看護師の判断によりご利用セットが定められますので、予めご了承下さい。
- ※ 入院日と退院日はご利用日数に含みます。

甲込日	牛	月	月	<u></u>
利用開始日	年	月	日	
利用解約日	年	月	日	受付担当者
病室番号				
利用者氏名				
Ŧ				
利用者住所				
保証人氏名				
保証人住所				
保証人電話番	· 子			

<sup>※</sup> 二重線のみ記載して下さい。