

# アメニティセットのご案内

高松市立みんなの病院

当院では入院時に必要とされる『タオル類・寝巻類・日用品・紙おむつ等』のレンタルを専門業者により導入しております。このレンタル方式は入院をされる際、患者様や家族様の手を煩わせずに患者様は療養生活を常に清潔な高熱殺菌処理を行ったタオル類・寝巻類を必要なときに必要なだけ使用していただくことが可能となります。別紙「申込書兼同意書」に記入の上、病棟スタッフまで提出いただきますようお願い致します。申込書を提出されたその日からセットを利用可能です。

## おむつセット

<Aタイプ> 日額 625円 (税別)

【紙おむつを1日中使用する患者様】

○紙おむつ

〔パンツ式・テープ式・尿取りパッド〕

<Bタイプ> 日額 500円 (税別)

【紙おむつをリハビリ程度使用する患者様】

○紙おむつ

〔パンツ式・尿取りパッド〕



## 基本セット

<Cタイプ> 日額 600円 (税別)

○寝巻類

〔甚平・ゆかた・介護寝巻のいずれか〕

○タオル類

〔バスタオル・フェイスタオル〕

○日用品

～下記の日用品の必要なアイテムを  
必要の都度ご利用いただけます～

共有品：ボディソープ、リンシンシャンプー  
個人用：ティッシュ、吸い飲み、コップ、歯ブラシセット、スリッパ  
入れ歯洗浄剤、入れ歯ケース、マウススポンジ、  
ストロー、食器3点セット

<Dタイプ> 日額 500円 (税別)

○寝巻類

〔甚平・ゆかた・介護寝巻のいずれか〕

○タオル類

〔バスタオル・フェイスタオル〕

<Eタイプ> 日額 450円 (税別)

○寝巻類

〔甚平・ゆかた・介護寝巻のいずれか〕

<Fタイプ> 日額 450円 (税別)

○タオル類

〔バスタオル・フェイスタオル〕

寝巻・タオル類は  
**殺菌消毒クリーニング付き**  
レンタルです。



※サンプル一例

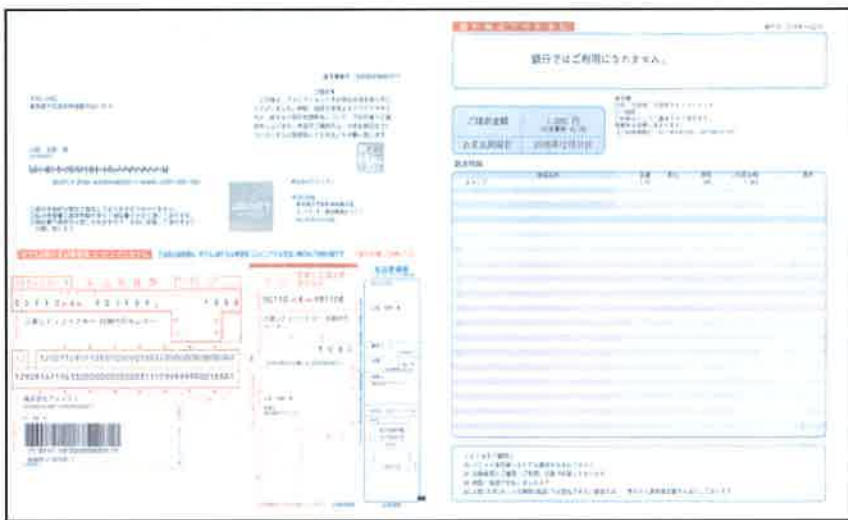
# アメニティセットの料金のお支払方法について

ご請求は利用開始から1ヶ月毎締または終了日締で、ご請求書は「締日後から約3週間前後」もしくは「ご利用終了日から約3週間前後」で請求先に郵送させていただきます。

※アメニティセット利用料につきましては、入院会計とは別のお支払となります。

## ● コンビニ・郵便局でのお支払

- 請求書送付時に払込用紙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もしくは郵便局でお支払いをお願いいたします。



写真の封筒にて送付させていただきます。  
↓



## ● 口座振替

- 別紙「自動払込利用申込書」へ必要事項をご記入ください。
- 振替日は毎月末日となります。(休日の場合は翌営業日)
- 口座氏名や金融機関届出印の相違等でご登録が遅れた場合は、**払込用紙を送付**させていただきます場合がございます。



※ご記入の際は、口座氏名と届出印のご確認をお願いします。

問合せ先：株式会社アメニティ お客様相談室  
電話番号：☎ 0120-918-859  
営業時間：9:30～17:00  
(土・日・祝日は休み)

