

入院セットリース・おむつセットのご案内

あねとす病院では、施設内感染予防の徹底と入院時に必要なタオル・衣類・紙おむつなどのご用意のお手間を軽減する目的で、こちらのセットをご利用頂いております。内容をご確認の上、お申し込みにご協力下さいますようお願い申し上げます。

* 入院セットリース品目

	品 目	ご利用可能な数量		備考
		Aセット	Bセット	
1	バスタオル	3枚/週	5枚/週	
2	フェイスタオル	1枚/日	2枚/日	
3	寝衣（上下または浴衣タイプ）	2枚/週	3枚/週	
4	肌着	2枚/週	3枚/週	
5	下着	2枚/週	3枚/週	
6	靴下	2足/週		
7	コップ または すいのみ	1個/入院時		
8	歯ブラシ・歯磨き粉	1本/月		
セット価格1日（税 別）		¥820	¥1,000	
セット価格1日（10%税込）		¥902	¥1,100	

○ セットをご利用の方には、以下の商品もサービスさせていただきます。

	品 目	ご利用可能な数量	備考
1	おしぼり	3枚/日	
2	つなぎ	必要数	
3	ボックスティッシュ	1箱/月	

※ リース契約商品ですので、お持ち帰り頂くことはできません。

※ 私物のタオルケットは当社指定のネットで1枚あたり300円（税別）で洗濯可能です。

こちらのセットは弊社とお客様との直接契約となっております。詳しい内容、ご質問事項等につきましては、右記の連絡先までお問い合わせ下さい。
何卒、ご理解・ご協力の程お願い申し上げます。

* おむつセット品目（使用上限なし）

	品 目	Aセット	Bセット
1	テープ止めタイプおむつ	○	○
2	パンツタイプおむつ	○	○
3	尿取りパッド（3種類）	△（1種類）	○
4	吸水シート		○
セット価格1日（税 別）		¥436	¥636
セット価格1日（10%税込）		¥480	¥700

【重要】おむつセットAは、リハビリパンツを使用の方・尿留置カテーテル（導尿）の方のみお申込みが可能です。おむつセットは、患者様の容態によりセットを選定させていただきます。

* お申込み方法について

… 委託申込書をご記入頂き、病院の受付窓口までお持ち下さい。

* お支払い方法について

… お支払いは、以下のいずれかをお選び頂けます。

①口座振替（毎月27日お引き落とし）

②コンビニ払い（利用料が3,000円未満の場合、払込手数料はお客様負担となります）

※ ①の場合は、お手続き完了までに1～2ヶ月かかります。

完了するまでのご利用料は、②の方法でご請求致します。

* ご請求書について

… 毎月末締め、翌月10日頃までに弊社より保証人様のご住所へ直接、振替額事前案内書またはご請求書を送付致します。

【入院セットAとおむつセットBをご利用の場合】

例）ご利用期間： 4月2日～4月30日（4月分ご利用料金）

入院セットA 29日間 × 902円 = ¥26,158-（税込）

おむつセットB 29日間 × 700円 = ¥20,300-（税込）

＜お問い合わせ先＞

株式会社 ワカバ

〒271-0092 千葉県松戸市松戸1897

TEL：047-365-6441



委 託 申 込 書

この度 **あねとす病院** に入院するにあたり、
入院生活が快適かつ円滑に過ごせるよう、
入院生活に必要な物品をリース・洗濯・品質維持・運用管理 及び
おむつセットの運用管理等を **株式会社ワカバ** に委託します。

利用開始日	年 月 日		
ふりがな			男 ・ 女
患者氏名			
電話番号			
住 所	郵便番号 (—)		

ふりがな			患者様との 続柄	
保証人氏名	(印)			
電話番号	自 宅			
	携帯電話			
住 所 (請求書送付先)	郵便番号 (—)			

※ 請求書等の送付は、保証人様欄に記載頂いたご住所へ送付致します。

内 容	入院セット	Aセット ¥820(税別) ¥902(税込)	Bセット ¥1,000(税別) ¥1,100(税込)	タオル拭洗濯(1枚) ¥300(税別) ¥330(税込)
	1日あたり 単 価			
内 容	おむつセット	Aセット ¥436(税別) ¥480(税込)	Bセット ¥636(税別) ¥700(税込)	【重要】 おむつセットAは、リハビリパンツ 使用の方・尿留置カテーテル(導尿)の 方のみお申込み可能です。 おむつセットは、患者様の容態により セットを選定させていただきます。
	1日あたり 単 価			
支払方法	自動口座振替	コンビニ支払い	※ 内容・支払方法とも、ご希望のものに ○印をご記入下さい。 ※ 自動口座振替のお手続きには、1～2ヶ月 お時間がかかります。	

※ 詳しい内容につきましては、別紙の「入院セットリース・おむつセットのご案内」をご覧ください。

※ こちらの申込書をお持ちして、「入院セットリース・おむつセットのご案内」の内容にご同意頂いたものとします。予めご了承下さい。