

すまいる(入院)・おむつセットのご案内について

入院セットにおけるメリット

- ① 入院時に必要となる衣類・タオル・日用品・紙おむつ類の購入及び持込みが不要
- ② 衣類やタオルなどのお洗濯の負担が軽減され、いつでも清潔な物が自由に使える
- ③ 患者様及びご家族様にかかる入退院時・入院中の負担の軽減

詳しくは下記「すまいる(入院)セット・おむつセット内容のご紹介」をご覧くださいの上で、「すまいる・おむつセット利用申込書」を入院当日に病棟スタッフステーションにご提出ください。

すまいる(入院)セット内容のご紹介

リネン類

A セット 450 円(日額・税抜)

(税込 495 円)

室内着 + タオル + バスタオル + 肌着・下着・靴下



A セットオプション 130 円(日額・税抜)

(税込 143 円)

上記 A セット内の、肌着・下着・靴下が毎日交換なセットです。
肌着・下着・靴下以外についての交換は週3回の交換が基本です。

B セット 290 円(日額・税抜)

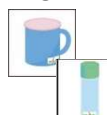
(税込 319 円)

室内着 + タオル + バスタオル



サービス日用品

①歯ブラシ ②歯みがき粉 ③BOX ティッシュ ④コップ類 ⑤ストロー



⑥はし ⑦スプーン ⑧フォーク ⑨入歯ケース ⑩入歯洗浄剤



⑪イヤホン ⑫ヘアブラシ ⑬マスク ⑭ボディソープ ⑮リンスインシャンプー



※日用品は必要なものを、必要に応じてご使用いただけます。

※実際の商品とは色や細部等が異なる場合がございます。

※コップ類は2種類から1つお選びいただけます。

販売品

かかと付き介護シューズ 1足 633 円(税抜)
(税込 696 円)



ストローコップ or ドリンクボトル 1個 170 円(税抜)
(税込 187 円)



※コップ類のどちらか一点はサービス日用品に付属しております。追加でご必要な場合、ご購入ください。





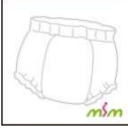

- ①リネン類は、週3回交換が基本(タオルは毎日交換)ですが、汚れ等で臨時交換されても料金は変わりません。
- ②タオル・日用品等は必要に応じてお配りします。お配りできていないものがある場合、スタッフにお申し出ください。

おむつセット内容・お支払方法については、裏面をご覧ください

おむつセット内容のご紹介

信原クリニック

契約期間中は使用の枚数に関わらず契約日数を基準にご請求させていただきます

	日額・税抜 (税込)	使用量	種 類	尿パッド	おしりふき
セット①	450円 (税込495円)	テープ止め または リハビリパンツ と併用 (使用枚数:多)	 または  + 		○
セット②	300円 (税込330円)	リハビリパンツ または パッドのみ (使用枚数:少)	 または 使用なし		○

- ・おむつセットの内容については、看護師よりご相談させていただきます。
- ・患者様の状態によりプラン変更をする場合がございます。
- ・おむつセットをご利用の方は、食事用エプロンもご利用可能です。

すまいるセット・おむつセット料金のお支払方法について

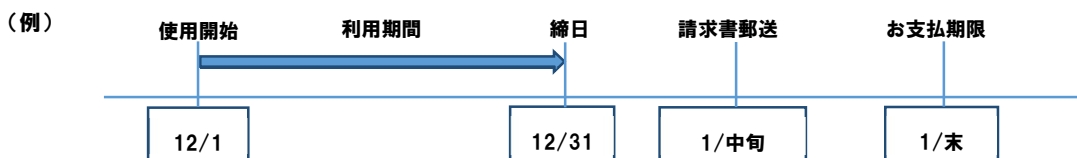
■ご請求期間および、お支払時期等について

従来の支払方法と変わり、専門業者へのお支払となります。

ご請求は月に一度、月末締めまたは退院日締めで、ご請求書は翌月中旬ごろにご指定の送付先に郵送します。

お申込書等のご提出の時期によっては、2ヶ月分の請求書が届く場合がございます。

病院が発行する、入院費用お支払の医療費請求書とは別のものです。



■お支払方法について

コンビニ支払

- ・請求書送付時に、払込用紙を同封します。お近くのコンビニ窓口でお支払ください。
- ・お支払期限は毎月月末です。手数料はかかりません。

振込(ゆうちょ銀行)

- ・請求書に、振込先口座番号の記載がございます。
- ・お支払期限は毎月月末です。振込手数料のご負担をお願いします。

すまいるセット・おむつセットの料金は日額制です

- すまいるセット・おむつセットご利用期間中は、商品の着用及び使用の有無、数量にかかわらず、レンタル期間の料金(利用開始から利用終了までの全契約日数分)が発生します。
- レンタル日数の計算は0時から24時(午前中の退院を含む)を境にした日数計算です。外泊された場合には、2泊3日より1日分減額いたします。
- 詳しくは「すまいるセット・おむつセット利用規約」をご参照ください。
- お支払いがいただけない場合は、セット(商品)の提供を中止しますのでご了承ください。



すまいるセット・おむつセット お問合せ窓口

委託先：株式会社メディカルサービス明和（本社がある広島より請求書は届きます）

住 所：神戸市中央区海岸通5番地 神戸商船三井ビル4F

☎ : 0120-26-5861

※お問合せ時間 10:00~17:00(土日祝・年末年始等を除く)