

● サービスお申し込み～お支払いまでのながれ

利用申込書の提出

「利用申込書」に必要事項をご記入の上、ナースステーションへ提出してください。



初回サービスセットの配付

初回サービスセットを配付いたします。

定期サービスセットの配付

定期的に加入に応じたセットの配付を行います。
消耗品については必要な分を都度配付します。(対象の方のみ)

変更・停止届の提出

セット変更希望時、停止時に
「変更/停止届」を提出してください。

請求書の送付(翌月中旬頃)

月末締め・翌月中旬頃に
コンビニ振替の請求書を送付いたします。



コンビニ・郵便局でお支払

「コンビニ」または「郵便局」でお支払いください。
※入院費用と併せてのお支払いはできません。

サービス料金のお支払い方法について

ご請求金額＝ご契約期間(申込から停止まで)×日額単価

(例) 14泊15日×1日500円(税込)=7,500円…15日分

- ・個別商品の利用数量に関わらず発生します。
- ・退院日(午前中の退院も含む)も請求対象になります。

ご請求は月ごとのお支払いになります。

- ・毎月末締め・翌月の15日頃に郵送いたします。
- ・請求書送付時に「払込取扱票」を同封させていただきます。



料金のお支払いはコンビニ・郵便局払いとなります。

- ・PayPay等モバイル決済アプリでコンビニ取扱票のバーコードを読み込み、お支払い可能です。
- ・別途、1払込票につき決済事務費用136円(税込)ご契約者様負担となります。
- ・病院窓口でのお支払いはできません。

◎入院セットお問合せ窓口

運営管理・業務委託会社

小山メディカルサービス株式会社 熊本県熊本市東区健軍本町1-1 拓洋ビル5F

ご不明な点は下記のフリーダイヤルまで



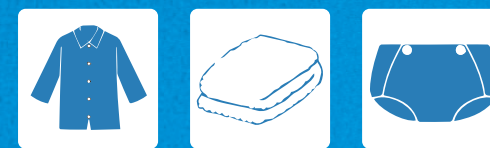
0120-332-778

〈受付時間〉 9:00～17:00 月～金曜日(土日祝・年末年始・お盆を除く)



2024.10.1時点

1 DAY



一日単位でレンタル可能

「入院セットサービス」は入院の際に必要な物品を
日額定額制でご利用いただけるサービスです。
入院の際は、こちらのサービスご利用を推奨しております。

患者さま・ご家族の皆さまへ

当院では院内感染予防の一環としてご利用を推奨しています。



定額制で安心

使用量に関わらず
1日当たりの金額は変わりません。



清潔で安心

プロが選定した業務用の商品なので
より良い療養環境をつくることができます。



負担の軽減

病院内で在庫を管理していますので
ご自宅からの持ち運びがなくなります。

大分三愛メディカルセンター

2502

レンタルセット① 病衣・タオルプラン（日用品付）

病衣・タオルプラン

350^(税込)円
× 契約日数

- タオル類
 - ◎ バスタオル
 - ◎ フェイスタオル入浴・着替え時
- 衣類
 - ◎ 甚平型病衣 上下
 - ◎ ガウン型病衣
 - ◎ リハビリ型病衣
 - ◎ 介護ねまき

使用目安枚数

使用目安枚数



レンタルセット② タオルプラン（日用品付）

タオルプラン

300^(税込)円
× 契約日数

- タオル類
 - ◎ バスタオル
 - ◎ フェイスタオル入浴・着替え時

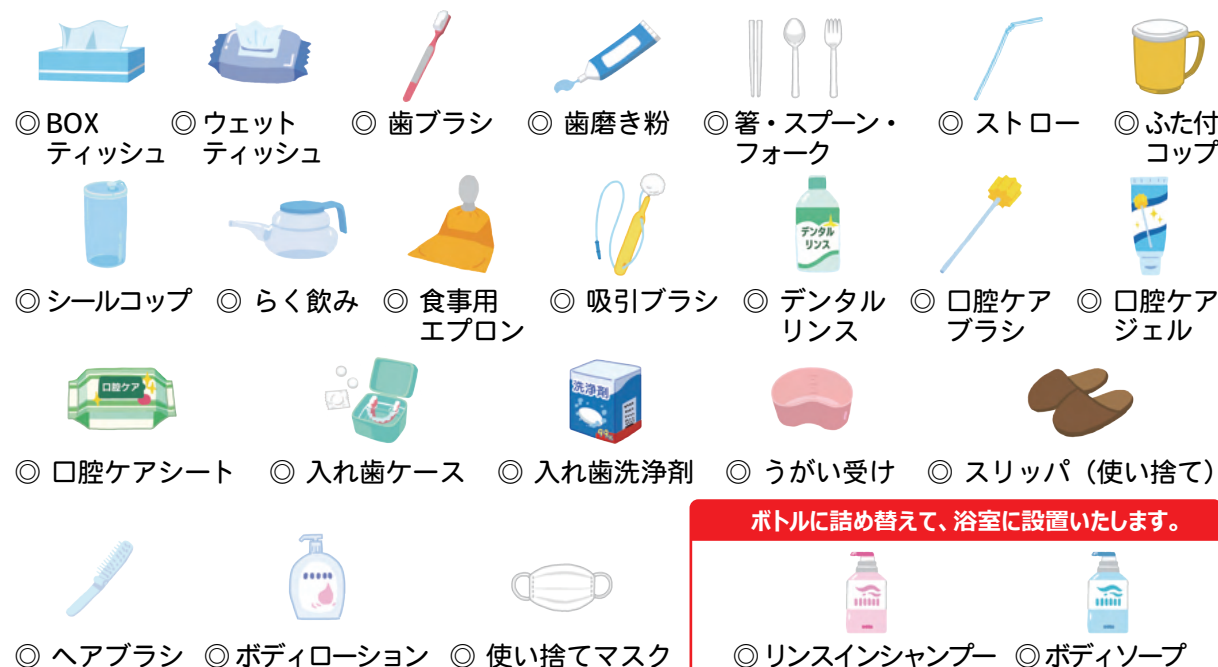
使用目安枚数



業務用洗濯に耐えることのできる「医療用」として開発された商品です。

サービス提供品

レンタルセット①②をお申込みの方は下記の中から必要な商品をご利用いただけます



- ◎ BOX ティッシュ
- ◎ ウェット ティッシュ
- ◎ 歯ブラシ
- ◎ 歯磨き粉
- ◎ 箸・スプーン・フォーク
- ◎ ストロー
- ◎ ふた付 コップ
- ◎ シールコップ
- ◎ らく飲み
- ◎ 食事用 エプロン
- ◎ 吸引ブラシ
- ◎ デンタル リンス
- ◎ 口腔ケア ブラシ
- ◎ 口腔ケア ジェル
- ◎ 口腔ケアシート
- ◎ 入れ歯ケース
- ◎ 入れ歯洗浄剤
- ◎ うがい受け
- ◎ スリッパ（使い捨て）
- ◎ ヘアブラシ
- ◎ ボディローション
- ◎ 使い捨てマスク
- ◎ リンスインシャンプー
- ◎ ボディソープ

【ご注意】・上記セットにご加入された方へのサービス提供品ですので、定期的にお配りする物ではございません。
・画像はイメージです。商品の流通状況により変更となる場合がございますので、予めご了承ください。

レンタルセット③ 病衣プラン（日用品無）

病衣プラン

130^(税込)円
× 契約日数

※シャンプー・ボディソープはご利用いただけます。

- 衣類
 - ◎ 甚平型病衣 上下
 - ◎ ガウン型病衣
 - ◎ リハビリ型病衣
 - ◎ 介護ねまき

使用目安枚数



おむつセット 当院推奨商品（日用品無）

終日おむつを利用される方

おむつAプラン

450^(税込)円
× 契約日数

● アウター



◎ テープ止めタイプ 1枚/日

● インナー



◎ 尿取パッド(昼用) 3枚/日
◎ 尿取パッド(夜用) 1枚/日

使用目安枚数

使用目安枚数

中程度の方

おむつBプラン

300^(税込)円
× 契約日数

● アウター



◎ パンツタイプ 1枚/日

● インナー



◎ 尿取パッド(昼用) 2枚/日
◎ 尿取パッド(夜用) 1枚/日

使用目安枚数

使用目安枚数

軽程度の方

おむつCプラン

190^(税込)円
× 契約日数

● アウター



◎ パンツタイプ

● インナー

又は



◎ テープ止めタイプ

使用目安枚数

いずれか
1枚/日

※ ご容態に応じて病院スタッフがプランの決定・変更をいたします。

オプションセット 入院セット又はおむつセットにご加入時のみ申し込み可能

肌着プラン

70^(税込)円
× 契約日数



使用目安枚数

◎ 肌着・靴下 入浴・着替え時

使い捨てパンツプラン

160^(税込)円
× 契約日数



使用目安枚数

◎ ディスポパンツ 1枚/日

オプションセット（販売品）

転倒予防シューズ

1,700^(税込)円

販売品



参考サイズ表

	参考サイズ表
S	21.0~22.0cm
M	22.5~23.5cm
L	24.0~25.0cm
LL	25.5~26.5cm
3L	27.0~28.0cm