

## 〈入院セット〉 サービスお申込み～お支払までのながれ

### サービス利用のお申込み

入院のお手続き時に、申込書をご記入ください。  
その後、担当看護師様へお渡しください。



### 初回サービスセットのお渡し

初回の病衣とアメニティを配布いたします。



### 定期アメニティのお渡し

アメニティがなくなれば、その都度お渡ししております。  
いつでもお申し付けください。



### 利用変更・終了届け

退院時の入院セット終了や入院セット変更希望は  
担当看護師様にお伝えください。

### 請求書の送付

ご利用月の翌月15日頃に  
請求書をご指定の住所に郵送いたします。



### コンビニでお支払い

請求書確認の上、  
お近くのコンビニエンスストア・郵便局でお支払ください。

## 〈入院セット〉 料金のお支払い方法について

月末締め後、ご利用月翌月15日頃に  
ご指定の住所へ請求書を郵送いたします。

15

・ご利用が複数月にわたる場合も、月末締め後、毎月請求書をお送りします。

病院での入院費用とは別のお支払いとなります。

**(病院窓口でのお支払はできません)**



料金のお支払方法はコンビニエンスストア・郵便局にてお願いします。

・請求書と払込取扱票をお送りします。  
・期限内にお近くのコンビニエンスストアにてお支払ください。

### 入院セットの料金は日額制です

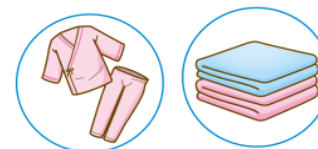
・入院セットご利用期間中は、  
病衣やタオル・アメニティの利用数量に  
関わらずレンタル期間の料金  
(日額×契約日数分)が発生します。  
・退院日(午前中の退院含む)も  
請求対象となります。

例) 3月1日～3日 ご入院の場合

Aセット 380円 × 3日間 = 1,140円

となります

# 1 DAY



## 入院セットのご案内



運営管理・業務受託会社

**Yoshinaga Group**  
**西日本医療サービス株式会社**

◎入院セットお問い合わせ窓口

運営管理・業務受託会社

西日本医療サービス株式会社

山口県山陽小野田市大字西高泊 1352番地11

フリーダイヤル 0800(170)5300 FAX 0836(83)4378

〈受付時間〉 9:00～17:00

月～金曜日(土日祝・年末年始・お盆を除く)

社会医療法人同仁会  
**周南記念病院**  
SHUNAN MEMORIAL HOSPITAL

# 入院基本セット／レンタル一覧

## A セット

(スタンダード)病衣・タオルセット

380 (税込) 円 ×ご契約日数

### ■ 病衣類



(使用目安)

- 甚平タイプ・スムー衣 2枚～3枚/週  
夏季3枚程度 冬季2枚程度



(使用目安)

- 介護つなぎ 1～2枚/週

### ■ タオル類



(使用目安)

- バスタオル 2枚/週
- フェイスタオル 7枚程度/週

# 入院充実セット／レンタル一覧

## B セット

(私物洗濯サービス付き)病衣・タオルセット

480 (税込) 円 ×ご契約日数

### ■ 病衣類



(使用目安)

- 甚平タイプ・スムー衣 2枚～3枚/週  
夏季3枚程度 冬季2枚程度



(使用目安)

- 介護つなぎ 1～2枚/週

### ■ タオル類



(使用目安)

- バスタオル 2枚/週
- フェイスタオル 7枚程度/週

### ■ 私物洗濯サービス付き

日常的に使用する肌着や下着類、  
ご家庭から持ち込まれた衣類の洗濯を定期的に行います。



※お洗濯に出す衣類にお名前をご記入ください

※洗濯用専用ネットは、無料で貸し出し致します。

※衣類の種類により私物洗濯に出せない品目もございます。(ドライ品等)

※仕上がり等についてはご相談に応じますが、弁償等は一切受付致しかねます。

※ご退院時に返却が間に合わない場合もございます。その際の返却対応についてご相談させていただく場合もございます。

## A・Bセット共通 ご利用可能なアメニティー一覧

上記の入院セットをお申込みの方は、以下のアメニティが用途に合わせてご利用いただけます。

- ティッシュペーパー ● ウェットティッシュ ● ストロー ● フタ付コップor吸い飲み



- 歯ブラシ(普通または 超やわらか) + 歯みがき粉 または ● 口腔ケアブラシ + 口腔ジェル



- ヘアブラシ



- 全身シャンプー(共有備品)



- マスク(個包装)



※画像はイメージです。実際の商品とは異なる場合がございます