

入院セットのご案内

当院では、患者様にご入院中に必要とされる【衣類・タオル類・日用品】の入院セットを専門業者に委託しております。

入院セットの目的とは、

- ①院内での衛生管理・整理・整頓の更なる徹底
- ②患者様へのサービス向上とご家族への労力負担軽減
- ③患者様と来院者様との区別(防犯上の管理)

◎ご利用者様のご容態により、病院側の判断でセット内容を変更する場合があります。
◎ご利用の際には、申込書兼同意書に記入しお申込みをお願い致します。



日用品イメージ

①日用品

- マグカップ ●ティッシュ ●箸
- 歯ブラシ ●歯磨き粉
- 口腔ケアブラシ ●口腔ケアウエットティ
- 口腔ケアジェル ●入歯ケース



タオルイメージ

②タオル類

- バスタオル
- フェイスタオル
- おしぼり



病衣イメージ

③病衣

- 上下式
- 浴衣式
- 室内着



下着イメージ

④下着類

- 半袖肌着
- 靴下

セット名	1日の金額 (税込み)	①日用品	②タオル類	③病衣	④下着類
基本セット	385円	○	○	○	
Bセット	495円	○	○	○	○
タオルセット	275円	○	○		
定額セット	550円	テレビ・冷蔵庫が自由にご利用になれます。			

おむつセット1	660円	終日お使いの方	尿取りパット・テープ式・リハビリパンツを容態にあわせてご利用。
おむつセット2	319円	殆どお使いにならない方	

入院セット ご利用料金のお支払方法について

ご請求書はご利用翌月の10日頃にご郵送いたします。

ご利用日が複数月にわたる場合には毎月末に請求締めを行い、月毎のご請求になります。

入院費用とは別のご請求となります。

(病院窓口でのお支払いはできません。)



コンビニ・郵便局払い

手数料不要

※請求書送付時に払込取扱票を同封させていただきます。

※お手元に届きましたら、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ください。

※特に期限はございませんので、ご都合の良い時にお支払いください。

下記の請求書が封筒にて郵送されます。

〒 104-0061
東京都中央区銀座

御 請 求 書
平成 27 年 5 月 28 日

秀和 太郎 様
ご 請 求 金 額 ¥4,549-

秀和 花子 様

■病院入院セットご利用料金を上記の通りご請求申し上げます。
お支払いには、振込用紙にてお願い致します。
ご不明な点は下記までお問合せ下さい。
TEL. 0120-326-451 株式会社秀和

株式会社 秀和
〒160-0015 東京都新宿区大塚町37-002

品 名	期 間	日 数	単 価	金 額	備 考
Aセット	06/01 ~ 06/13	13日	324	4,212	
※入金確認が出来なくなりますので、必ず当振込用紙をご利用下さい。					振込合計金額 4,212
					送 付 金 額 337
					ご 請 求 金 額 4,549

22 東京MT5 払込取扱票 振込用紙 振込票

00150-6-900584 4549

郵便振替代行センター

32 300015090058400000004549200000000022294

9670150600000069700000000002902398700000000

住所等非表示払込書 (振込人住所は非表示しております)
秀和 太郎 様 70150600000069700
990999-0-004549-3
株式会社 秀和 係

00150-6-900584 4549

郵便振替代行センター

住所等非表示払込書 (振込人住所は非表示しております)
秀和 太郎 様 70150600000069700
株式会社 秀和 係

振込受領書
この用紙は振込の証拠として有効です。
振込人氏名 秀和 太郎様
お支払金額 4,549
内消費税337円
受取人 郵便振替代行
センター
0120-326-451
株式会社秀和
記入用紙
(この用紙は、大切に保管してください。)

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、レンタル期間の料金が日数分(日額×日数分)発生します。

※ご契約期間中は、商品の着用及び使用の有無、数量にかかわらず日額の料金が発生します。

※レンタルは日数の計算は0時~24時までを1日とし、1日単位でのご利用となります。

詳しくは、入院セット申込書をご参照ください。

お問い合わせ

株式会社 秀和

フリーダイヤル 0120-326-451

営業時間 9:30~17:00(土・日・祝祭日はお休み)