【メディケア・サポートからのお願い】

ご入院の前に・・・・

□ ご入院中の「オムツ・日用生活用品など」のリースに関する
資料となっております。
必ず、ご入院の当日までに、ご覧頂きますようお願い申し上げます。

□ ご入院された当日に必ず売店にお立ち寄り下さい。

●病棟のナースステーションへ提出して頂く書類を作成いたします。
ご提出されない場合は、サービスが開始できません。

◆◇リース契約に必要なもの◆◇

・申込契約書（2 枚複写）
・契約者（入院患者様）のご印鑑
・契約申込をされる方のご印鑑

（注意事項）
※ 印鑑はシャチハタ以外でお願い致します。
※ 契約者様・申込者様のご印鑑は別々のものをご用意下さい。

＊＊＊よろしくお願い致します。

※お問い合わせは、下記までお願い致します。

お問い合わせ先
株式会社　メディケア・サポート
（さんだリハビリテーション病院）
〒669-1547　三田市富士が丘 5 丁目 16－1

直通電話　：　079-564-7020

<営業時間>
●平　日　：　午前 9 時～午後 5 時
（13:00～14:00 昼休み閉店）
● 土・日・祝日　：　定休日

入院ライフサポート

オムツ及び日用生活用品のご案内

Hospital Life Support

オムツ用品

日用生活用品

一般患者様説明資料 ②

オムツのご契約について

オムツを必要とされる場合は、原則として以下のA、B、C、D、ご利用無し5つのプランからお選び頂きます。
※料金起算は、午前0時から翌日0時までを1日とし、ご使用枚数に関係なく、日額定額料金をご請求させて頂きます。
退院当日は基本的にはオムツを持って帰宅は出来ません。
プランについては病棟と相談の上、決定させて頂きます、途中でのプラン変更も可能です。

プラン名	料金
1. Aプラン(終日オムツ)	700／日 (税込770円)
2. Bプラン(昼は紙パンツ、夜はオムツ+パット)	600／日 (税込660円)
3. Cプラン(終日紙パンツ+パット)	500／日 (税込550円)
4. Dプラン(パットのみ)	300／日 (税込330円)

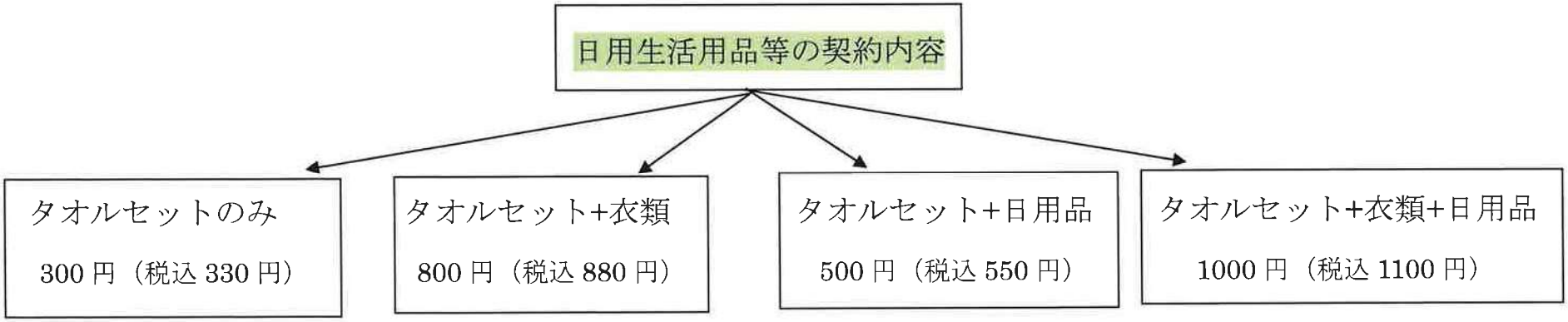
※料金には、管理費を含みます。
※外泊時のオムツの控除
（一泊二日から控除有り、
二日間で一日・三日で二日
・外泊時オムツを持って外泊
できません。）

5.ご利用しない

業務管理及び廃棄の関係から、原則と致しましてオムツをご利用の患者様の商品の持ち込みは禁止させて頂いております。
オムツの契約をされない方（ご利用しない）でパット等をご使用された場合は1日330円（税込）をご請求させて頂きます。

日用生活用品等のご契約について

※原則タオルセットは衛生面を配慮して、リースサービスをお願いしておりますが、
ご自身でご用意される場合は、病院のルールに従って下さい。



※タオルセットのみ契約された方は、定期的にご来院して頂きまして日用品・衣類のご用意をお願い致します。
※衣類・日用品等の準備が整っておらず、弊社から何らかの提供をさせて頂いた場合は、
日用品　200 円／日　（税込 220 円）　衣類　500 円／日　（税込 550 円）をご請求させて頂きます。

日用生活用品のパッケージについて

日　用　品　：200 円／日（税込 220 円）
●セット内容● ティッシュペーパー、歯ブラシ、歯磨き粉、コップ

衣類のパッケージについて

衣　　類：500 円／日（税込 550 円）
●セット内容● 寝巻（パジャマ・病衣）、日常衣、肌着セット（肌着、パンツ、靴下）

タオルのパッケージについて

タ　オ　ル　：300 円／日（税込 330 円）
●セット内容● おしぼり、バスタオル、フェイスタオル、ビニールエプロン ボディーソープ、リンスインシャンプー

※セットの金額には、洗濯料・管理費を含みます。

※セット内容以外で患者様が必要な物は患者様側で
ご用意の程宜しくお願い致します。

※左記の物は病室に常備していませんが、
ご入り用の際はスタッフにお声かけ下さい。

お支払い方法について　（現金・カード・銀行振込）

・オムツ・日用生活用品のお支払いは、
　毎月月末で締め切り、翌月 25 日までにご精算お願い致します。
・ご請求書は、翌月 10 日頃にご送付させて頂きます。
・売店の営業時間は下記の通りとなっておりますので、
　時間内にご来店をお願い致します。
・退院時には売店にて手続き、ご精算をお願いします。

1. 現金支払い・・・直接病院内売店にて支払い
2. 取扱カード・・・ VISA　JCB　Master card　UC
　　DC　AMERICAN Express
3. 銀行振込・・・・下記あてに

必ず患者様のお名前でお振込みくださいますようお願い致します。
※振込み手数料は、患者様負担でお願いします。

<営業時間>
平　日　　9：00～17：00
（13:00～14：00 昼休みにつき閉店）
土・日・祝日：　　定休日

振　込　先

銀行名　　：播州信用金庫　三木支店
口座番号　：（普）０７６４９１１
口座名義　：（株）メディケア・サポート