

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。

レンタルセット 病衣・タオルプラン

レンタル品

①病衣タオルプラン

400 (税込) 円

× 契約日数

● 衣類

● タオル類

● 衣類

使用目安枚数

● タオル類

使用目安枚数

◎ 基平型病衣上下

◎ ゆかた型

◎ トレーナー上下 いずれか

◎ リハビリ用短パン 3枚/週

◎ バスタオル

3枚/週

◎ フェイスタオル

1枚/日



②タオルプラン

240 (税込) 円

× 契約日数

● タオル類

● タオル類

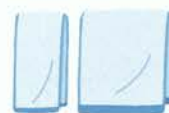
使用目安枚数

◎ バスタオル

3枚/週

◎ フェイスタオル

1枚/日



③病衣プラン

290 (税込) 円

× 契約日数

● 衣類

● 衣類

使用目安枚数

◎ 基平型病衣上下

◎ ゆかた型

◎ トレーナー上下 いずれか

◎ リハビリ用短パン 3枚/週



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



◎ ふた付コップ



◎ お箸・スプーン・フォークセット



◎ 歯ブラシ



◎ 歯磨き粉



◎ 入歯洗浄剤

ボトルに詰め替えて、浴室に設置いたします。



◎ リンスインシャンプー



◎ ボディソープ

【ご注意】 ・上記プラン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。

おむつセット 当院推奨商品

終日おむつを利用される方

おむつAプラン

470 (税込) 円

× 契約日数

● アウター



又は



使用目安枚数

- ◎ テープ止めタイプ
- ◎ パンツタイプ

いずれか
1枚/日

● インナー



使用目安枚数

- ◎ 尿取パッド中(昼用) 3枚/日
- ◎ 尿取パッド大(夜用) 1枚/日

リハビリの方

おむつBプラン

250 (税込) 円

× 契約日数

● アウター



使用目安枚数

- ◎ パンツタイプ

1枚/日

● インナー



使用目安枚数

- ◎ 尿取パッド小(昼用) 1枚/日
- ◎ 尿取パッド中(昼夜用) 1枚/日

少量使用される方

おむつCプラン

160 (税込) 円

× 契約日数

● アウター



又は



使用目安枚数

- ◎ テープ止めタイプ
- ◎ パンツタイプ

いずれか
1枚/日

※ おむつセットはお体の状態、使用状況でプランが変更になる場合がございます。

オプションセット アンダーウェア 他のセットにご加入時のみお申込み可能

※ レンタルセット・おむつセット いずれかのセットをご利用の方はお申込可能です
単体でのお申し込みはできません

使い捨てパンツプラン

160 (税込) 円

× 契約日数



● 衣類

使用目安枚数

- S~Mサイズ (ウエスト60cm~90cm)
- L~LLサイズ (ウエスト75~120cm)

- ◎ 使い捨てパンツ 1枚/日

肌着(洗濯付)プラン

85 (税込) 円

× 契約日数



● 衣類

使用目安枚数

使用目安枚数

- ◎ Tシャツ
- ◎ 前開き半袖シャツ
- ◎ 前開き片腕開きシャツ

いずれか
3枚/週

- ◎ くつ下 3枚/週

● 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)

