

入院セットリース【プラン内容と料金一覧表】 画像付き

テレビ・冷蔵庫プラン

① セキュリティボックス付きキャビネット ・ テレビ ・ 冷蔵庫	1日当たり 605円(税込) × 日数
② セキュリティボックス付きキャビネット ・ テレビ	1日当たり 495円(税込) × 日数



24インチテレビ
片耳イヤホン付3m



冷蔵庫 500mlペットボトル
× 9本収納可能



全体図 セキュリティーボックス
スライド錠タイプ



オムツプラン

A オムツ	交換回数が多い患者さま向け テープタイプとリハビリパンツタイプとパッド	1日当たり 770円(税込) × 日数
B オムツ	トイレ誘導ができる患者さま向け リハビリパンツタイプとパッド	1日当たり 605円(税込) × 日数
C オムツ	リハビリパンツのみ使用される患者さま向け リハビリパンツタイプ	1日当たり 385円(税込) × 日数
D オムツ	パッドのみ使用される患者さま向け パッド	1日当たり 220円(税込) × 日数



テープ止め



リハビリパンツ



パッド
夜間用・日中用・フラットタイプ

病衣/タオル/日用品販売プラン

③ 肌 着	・前開きシャツ ・靴下・パンツ ※⑨のセットプランには 含まれません	1日当たり 330円(税込) × 日数
④ 病 衣	・リハビリウェア(上・下) ・パジャマ 浴衣タイプ・甚平タイプ(上・下) ・介護ねまき	1日当たり 550円(税込) × 日数
⑤ タオル	・バスタオル ・フェイスタオル	1日当たり 330円(税込) × 日数

⑧ 日用品販売	・ティッシュ・歯ブラシ・歯磨き粉 ・ストローコップ・ストロー・食事3点セット	1回 1,100円(税込)
---------	---	---------------

⑨ 病 衣 タオル	・リハビリウェア(上・下) ・パジャマ 浴衣タイプ・甚平タイプ(上・下) ・介護ねまき ・バスタオル ・フェイスタオル	1日当たり 770円(税込) × 日数 ※病衣・タオルのセット
--------------	---	------------------------------------



リハビリウェア



病衣 浴衣タイプ



病衣 甚平タイプ



介護ねまき



小児用患者衣



バスタオル



フェイスタオル



おしぼり



半袖肌着



パンツ



靴下

⑧日用品販売



ティッシュ



歯ブラシ・歯磨き粉



ストローコップ



ストロー



食事3点セット
はし・フォーク・スプーン

⇒ 写真はすべてイメージです

- * 料金は1日当たりの金額です。使用開始(入院)日から終了(退院)日までの全日数分の料金が発生いたします。ご了承ください。
- * 使用の有無・枚数に関わらず、日額定額制です。但し、⑧日用品販売は1回買い切りのプランとなります。
- * 退院時には、タオル類・衣類およびリース商品はすべて返却してください。
- * 衣類はご容態にあわせて必要なものを選択ください。

階病棟	ID	
-----	----	--

病院記載欄

(入院日) 2 0 年 月 日

委託依頼書(兼)誓約書

大阪回生病院へ入院するに際し、日常生活用品に関する「リース」「洗濯」などのサービスを、貴社へ委託します。また、委託に際して、下記の事項について誓約いたします。

記

- 1 . リース委託期間は、入院日から退院日とします。
- 2 . 料金は、1日当たりの金額とし、使用開始日より発生とします。
- 3 . 利用者の「症状」「状態」などに応じて、リースプランの変更に応じます。
- 4 . リースの支払いは、請求を受けた都度、期限内に支払いを行い、本人(家族)及び保証人の連帯責任において、一切貴社にご迷惑をかけません。

※連帯保証人様極度額(責任を負う上限額)500,000円(税別)

利用者さま(入院患者さま)	ご住所
フリガナ	〒 ー
年 月 日生	電話番号 () ー
連帯保証人さま	ご住所
フリガナ	〒 ー
利用者さまとのご関係 ()	電話番号 () ー

※ ご希望のプランをチェックしてください。(金額はすべて税込表示です)

テレビ 冷蔵庫 プラン	① テレビ・冷蔵庫 605円/1日	
	② テレビ 495円/1日	

オムツプラン	A プラン 770円/1日	
	B プラン 605円/1日	
	C プラン 385円/1日	
	D プラン 220円/1日	

肌着	③ 330円/1日	
病衣	④ 550円/1日	
タオル	⑤ 330円/1日	
日用品販売	⑧ 1,100円/1回	

病衣 タオル	⑨ 770円/1日	
-----------	-----------	--

注) オムツプランは患者さまの症状や状態などを考慮した上で、最適なプランを病院側が決定いたします。

患者さま記載欄