

## 入院に必要な持参品について

入院時の手続きに必要な物			
	持参品	数	対象
1	<input type="checkbox"/> 健康保険証		全員（入院当日、原本が必要です）
2	<input type="checkbox"/> 限度額適用認定証 または 限度額適用・標準負担限度額認定証		お持ちの方
3	<input type="checkbox"/> 重度心身障害者医療費受給者証		お持ちの方
4	<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証		お持ちの方
5	<input type="checkbox"/> 介護保険負担割合証		介護保険被保険者証をお持ちの方
6	<input type="checkbox"/> 介護保険負担限度額認定証		お持ちの方
入院生活に必要な物			
	持参品	数	対象
1	<input type="checkbox"/> リハビリ用の靴（サンダルは不可）	1	全員
2	<input type="checkbox"/> 電動髭剃り・充電器	1	男性の方
3	<input type="checkbox"/> 入れ歯ケース	1	使用する方
4	<input type="checkbox"/> ヘアブラシ	1	使用する方
5	<input type="checkbox"/> バスタオルタオル	目安4	レンタルCタイプご利用の方
6	<input type="checkbox"/> フェイスタオル	目安4	レンタルCタイプご利用の方
7	<input type="checkbox"/> 肌着	目安4	レンタルB、Cタイプご利用の方
8	<input type="checkbox"/> 靴下	目安4	レンタルB、Cタイプご利用の方
9	<input type="checkbox"/> 洗濯物をまとめる大きな袋	1	レンタルB、Cタイプご利用の方
10	<input type="checkbox"/> 洗濯物を小分けする袋（スーパーの袋で可）	目安3	レンタルB、Cタイプご利用の方
11	<input type="checkbox"/> （必要な方は）上着		必要な方

### \*お願い

紛失・盗難防止のため、持参するものすべてに名前の記入をお願いします。

個人用の金庫の用意がありませんので貴重品の持参はご遠慮願います。

洗濯物の入れ替えは月曜～日曜の14時～17時です。

入院生活に必要な物は、レンタルプランをご用意しております。

詳しくは担当相談員へご相談ください。

# アメニティセットのご案内

当社は、利用者様がご入院中に必要とされる『寝巻・タオル類・日用品・紙おむつ』等を取り扱いしている業者です。  
このシステムはご入院をされる際、患者様やご家族様の手を煩わせずに必要な物品を必要な時にご使用いただくことが可能となります。別紙「申込書兼同意書」をご提出されたその日からご利用頂けます。ご不明な点がございましたら、裏面に記載されておりますお客様相談室までお問合せ下さい。

## アメニティセットの内容

### 【基本セット】

※写真はイメージです。

#### ●Aタイプ

**@580円(税込638円)×利用日数**

- 寝巻(殺菌消毒クリーニング付レンタル)  
〔甚平・ゆかた・介護寝巻・リハビリウェアのいずれか〕
- 肌着・靴下・下着
- タオル類(殺菌消毒クリーニング付レンタル)  
〔バスタオル・フェイスタオルの中で必要な物〕
- 入院時に必要な日用品一式(提供品)



#### ●Bタイプ

**@520円(税込572円)×利用日数**

- 寝巻(殺菌消毒クリーニング付レンタル)  
〔甚平・ゆかた・介護寝巻・リハビリウェアのいずれか〕
- タオル類(殺菌消毒クリーニング付レンタル)  
〔バスタオル・フェイスタオルの中で必要な物〕
- 入院時に必要な日用品一式(提供品)



#### ●Cタイプ

**@410円(税込451円)×利用日数**

- 寝巻(殺菌消毒クリーニング付レンタル)  
〔甚平・ゆかた・介護寝巻・リハビリウェアのいずれか〕
- 入院時に必要な日用品一式(提供品)



#### 【提供日用品】

※日用品については、全てのアイテムがご使用可能ですが、患者様の症状によりお手元に届かないものもございます。

必要な場合は病院スタッフにお申し出いただければお渡し致します。

共有品：ポディーソープ・リンスインシャンプー

個人用：歯ブラシ+歯磨き粉、マウススポンジ、口腔ケアジェル、コップ  
入れ歯洗浄剤+入れ歯ケースのいずれか・ティッシュ・カミソリ、  
食事用エプロン・マスク・使い捨ておしぼり



### 【紙おむつセット】

#### ●Dタイプ

**@570円(税込627円)×利用日数**

- 紙おむつ (紙おむつを全日ご利用の患者様)  
〔パンツ式・テープ式・尿取りパット(昼用・夜用)の中で必要な物〕



#### ●Eタイプ

**@410円(税込451円)×利用日数**

- 紙おむつ (バルーンカテーテルを挿入されている患者様または紙おむつご使用でトイレ誘導可能な患者様)  
〔パンツ式・テープ式・尿取りパット(昼用・夜用)の中で必要な物〕



#### ●Fタイプ

**@260円(税込286円)×利用日数**

- 紙おむつ 〔パンツ式〕



### 【オプション】

#### ●Gタイプ

**@200円(税込220円)×購入数**

- 使い捨てパンツ 2枚

#### ●Hタイプ

**@550円(税込605円)×購入数**

- 保湿剤(花王ニベア 120g)



# アメニティセットの料金の支払い方法について

ご請求は月末締めで締日後約3週間前後に郵送させていただきます。  
(ご利用が複数月にわたる場合も毎月末に請求締めを行い、月毎のお支払となります。)  
※入院会計とは別のお支払となります。

## コンビニでのお支払

- 請求書がお手元に届きましたら、期限内にお近くのコンビニエンスストアでお支払いをお願いいたします。  
※お支払い時にご利用料金とは別に払込手数料110円(税込)をご負担いただきます。



↓写真の封筒にて送付させていただきます。



## キャッシュレス決済

- 請求書（振込用紙）を発送しますので、お手元に届きましたら表面のバーコードを読み取り、お支払いいただきます。



問合せ先：株式会社アメニティ お客様相談室  
電話番号：☎ 0120-859-957  
営業時間：9：30～17：00（土・日・祝日は休み）

