

アメニティセットのご案内

高洲訪問クリニック

当院では患者様にご入院中に必要とされる『紙おむつ・タオル類・寝巻類・日用品』等のレンタルを専門業者により導入させていただきます。このレンタル方式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患者様は療養生活を常に清潔な高熱殺菌処理を行ったタオル類・寝巻類を必要なときに必要なだけご使用していただくことが可能となります。

別紙「申込書兼同意書」にご記入の上、ご提出いただきますようお願い致します。

申込書をご提出されたその日からセットをご利用可能です。

基本セット

<Bタイプ> 日額 税別450円 (税込495円)

○寝巻・肌着

〔パジャマ・ゆかた・介護寝巻のいずれか+肌着〕

○タオル類 〔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)

○入院時に必要な日用品一式 (提供品)

※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いたします。

共有品：ボディーソープ・リンスインシャンプー

個人用：ビニール袋・マスク・歯ブラシ・歯磨き粉・ティッシュ・マウススポンジ・歯磨きティッシュ

寝巻・タオル類は
殺菌消毒クリーニング付き
レンタルです。



紙おむつセット

<Cタイプ> 日額 税別500円 (税込550円)

○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〕

○おしり拭き・おしり洗浄液

<Dタイプ> 日額 税別300円 (税込330円)

○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〕

○おしり拭き・おしり洗浄液

<Eタイプ> 日額 税別150円 (税込165円)

○紙おむつ (下着をご利用の患者様) 〔尿取りパット (昼用・夜用) 〕

○おしり拭き・おしり洗浄液



※写真はイメージです。

アメニティセットの料金の支払い方法について

ご請求はご利用開始日から毎月末締または終了日締にて、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ご利用開始日から毎月末日または終了日締めにて請求締めを行い、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。

〈請求書サンプル〉



キャッシュレス決済

- 請求書を発送しますので、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。



LINE Pay
請求書支払い

au PAY



Rakuten
楽天銀行



Jcoin

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)

