

入院セットの料金のお支払方法について

ご利用内容をご確認いただき、下記のいずれかでお支払いをお願いいたします。

- コンビニエンスストア
- 郵便局
- キャッシュレス決済

請求書
発行日 2022年08月01日
お客様番号 0000000026938390

品名	数量	単価	金額	備考
0タイプ おむつ (7/1~7/31)	31	330	10,230	
明細合計金額			10,230	
消費税				
請求金額			10,230	

本村 四郎様ご入院時アメニティセットご利用分としてご請求させていただきます。消費税は金額に含まれます。
ご利用期間：2022年7月1日～2022年7月31日
お支払期限：2022年8月15日
※ご請求金額の内、オムツ代は10,230円となります。

振込取扱票
00150-6 900584
郵便振替代行センター



写真の封筒にて送付させていただきます

※ 長期入院される方は口座振替も可能です。別途、手続きが必要となりますので、ご希望の方はお申し出ください。

JR広島病院に
ご入院予定の皆さま・ご家族さま

入院セットのご案内

- ご利用者様
ご家族様の負担を
軽減します
- 定額制による
お支払い
- 清潔な製品を
ご提供します

お支払いの注意点

入院会計とは別のお支払いです。(病院窓口でのお支払いはできません。) ご利用開始日から**30日毎締**または、**終了日締**で発行いたします。締日後から**3週間前後**で請求先に**郵送**させていただきます。お支払いの際、**請求額とは別に払込手数料が発生**いたします。口座振替ご希望の方は**登録が完了するまで**上記請求書をお届けいたします。

お問合せ窓口

0120-918-859
【受付時間 土・日・祝日除く 9:30~17:00】



- 月曜日の午前中や、月の中旬頃はお電話が大変混み合いますので、お問合せのご回答までにお時間を頂戴する場合がございます
- ご連絡の際は、ご利用されている病院名をお知らせください
- この入院セットの内容及び価格等につきましては下記の病院のみにおいて適用されます

JR広島病院

Q. サイズ感、種類について。 A. 基本のサイズはS・M・L・LL・3L 男女兼用(ユニセックス)ですので大きめの作りです。

Q. 使用量が多いと追加料金は発生しますか? A. 日額設定の為、使用量による追加料金は一切発生致しません。

Q. 申込書兼同意書は誰に渡せばいいですか? Q. 外泊等で使用してない日も請求されるのか? A. ご入院の病棟のナースステーションへお渡し下さい。 A. 外泊により、0時を基準として、24時間外出していた場合、その日の請求は発生致しません。ですので1泊2日の外泊は請求の対象です。

入院セットのご案内

基本セット

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

<Aタイプ>
月額 419円 (税込 461円)

- 寝巻類 [いずれか]
- タオル類 [バスタオル・フェイスタオル]
- 日用品 [下記参照]

<Bタイプ>
月額 327円 (税込 360円)

- 寝巻類 [いずれか]
- 日用品 [下記参照]

<Cタイプ>
月額 327円 (税込 360円)

- タオル類 [バスタオル・フェイスタオル]
- 日用品 [下記参照]

寝巻類		
甚平	S/M/L/LL/3L	
浴衣	S/M/L/LL/3L	
介護寝巻	M/L/LL/3L	
タオル類		
バスタオル	-	
フェイスタオル	-	

日用品

※サンプル一例
 基本セットにお申込みの方は下記の日用品を必要の都度ご利用いただけます

- 共有品:** ボディーソープ・リンスインシャンプー
個人用: 歯ブラシセット・コップ・カトラリーセット(箸・スプーン・フォーク)・ティッシュ・ウェットティッシュ・ヘアブラシ
必要とされる方に都度提供:
 入歯ケース・入歯洗浄剤・入歯洗浄ブラシ・口腔ケアスポンジ・舌ブラシ・歯間ブラシ・吸飲み・ストロー・使い捨ておしぼり・イヤホン



おむつセット

患者様の紙おむつのご利用状況により病棟スタッフが毎日タイプを決定・変更させていただきます。

<おむつ①> **月額 489円 (税込 538円)**
 【1日中使用する方向け】
 ○紙おむつ [テープ式・パンツ式・尿取りパット]

<おむつ②> **月額 436円 (税込 480円)**
 【リハビリ程度ご使用される方向け】
 ○紙おむつ [テープ式またはパンツ式・尿取りパット]

<おむつ③> **月額 251円 (税込 276円)**
 【少量ご使用される方向け】
 ○紙おむつ [パンツ式・尿取りパット]



オプション

基本セット・おむつセットいずれかにお申込みの方のみご利用いただけます

<オプション①> **1日 198円 (税込 218円)**
 ○肌着 [前開き半袖肌着 M/L/LL]
 ○靴下 [フリーサイズ]



ご利用上の注意点

開始日から終了日まで全日数分の料金が発生いたします。
 配布の有無、使用枚数にかかわらず、日額定額制です。
 退院日も請求に含まれます。

お申込み方法

1. ご希望のタイプをお選びください。
2. 入院セット申込書へお名前、住所、電話番号、ご希望タイプ、ご利用開始日をご記入ください。
3. 入院セット申込書をナースステーションまでご提出ください。