

CSプランメニュー表

衣類・タオル類の交換は、入浴の際などの定期交換が基本です
 その他、必要な場合は病院職員までお申し出ください

● CSプラン 495円 (税込 × 契約日数)
(税抜 450円)

- 【衣類】
- ・浴衣 (S/M/L/LL)
 - ・上下別タイプ (S/M/L/LL)
 - ・肌着 (S/M/L)



- 【タオル類】
- ・バスタオル
 - ・フェイスタオル
 - ・おしぼり



● タオルプラン 253円 (税込) × 契約日数
(税抜 230円)

- 【タオル類】
- ・バスタオル
 - ・フェイスタオル
 - ・おしぼり



※下着類はご持参ください

● サービス品

上記プランをご利用の方は、必要に応じて下記のサービス品をお使いいただけます



- | | | |
|----------|---------|--------|
| ・食事用エプロン | ・イヤホン | ・らく飲み |
| ・ティッシュ | ・ストロー | ・コップ |
| ・歯ブラシ | ・歯磨き粉 | ・入歯ケース |
| ・入歯洗浄剤 | ・口腔スポンジ | ・口腔ジェル |
| ・口腔ティッシュ | | |

※リンスインシャンプー・ボディソープは浴室に備え付けがございます

紙おむつプランメニュー表

病院職員の意見を参考にお選びください
 紙おむつプランは、ご容態に応じてプランを変更する場合がございます

● 紙おむつプラン① 748円 (税込) × 契約日数
(税抜 680円)

- ・終日テープタイプをご使用の方向け

● 紙おむつプラン② 550円 (税込) × 契約日数
(税抜 500円)

- ・リハビリパンツとテープタイプを併用される方向け

● 紙おむつプラン③ 374円 (税込) × 契約日数
(税抜 340円)

- ・終日リハビリパンツをご使用の方向け

※紙おむつプランは医療費控除の対象です

ご利用上の注意点

- 開始日から終了日までの全日数分の料金が発生いたします
- 配布の有無・使用枚数に関わらず、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

ご希望のプランをお選びの上、CSセット申込書へ
 名前、性別、生年月日、住所、電話番号、プラン名、開始日を
 記入し、病院職員までご提出ください

※お支払い方法、お問合せにつきましては、裏面をご覧ください