

紙オムツセットのご案内

当院では、入院中にご使用されるオムツ類の取扱いを『紙オムツセット』として日額制で患者様に提供しております。
お申込みは、『紙オムツセット利用申込書兼同意書』に必要事項を記入の上お申し込みください。

紙オムツセットご加入のメリット

- 患者様
 - ・患者様一人お一人の体調に合わせて、看護スタッフが排泄ケアの内容を調整し、安心して過ごせるよう医療的なサポートを行います。
 - ・院内感染予防、褥瘡対策・スキンケア等の向上により、衛生的かつ安定したケアの提供が可能となります。
- ご家族様
 - ・日額制のため、紙オムツにかかる費用が分かりやすく、安心してご利用いただけます。

おむつセット 当院推奨商品

	日額（税込）	対象	種類
紙オムツセットA	1,155円 ×使用日数 (税抜 1,050円)	日常的にオムツを使用される方 ※1日に複数枚使用される方	紙オムツ(テープ式) 紙オムツ(パンツ式)  or 
			尿取りパッド (昼用) 吸収量が少ないタイプ (150~400ml) (夜用) 吸収量が多いタイプ (600ml~) 
紙オムツセットB	550円 ×使用日数 (税抜 500円)	日中トイレを利用できる方で オムツの使用枚数が少ない方 ※1日1~2枚程度	紙オムツ(テープ式) 紙オムツ(パンツ式)  or 
			尿取りパッド (昼用) 吸収量が少ないタイプ (150~400ml) 

●ご請求・お支払い・お申込みについて

- ・紙オムツセットは日額制のリースです。
ご使用の有無や量、アイテムの数に関わらず、ご契約当日からご解約日を含む日額×日数のご利用料金がかかります。
※午前0時を過ぎると翌日分のご請求が発生致しますのでご了承ください。
- ・入院時はオムツのAセットより開始とさせていただきます、使用量の変動がある場合にはセットの変更をさせていただきます。
※患者様の容態に合わせて看護スタッフが適切にセット内容を調整いたします。
- ・ご請求は月末締めで翌月中旬に郵送でご請求書を送付いたします。
- ・お支払い方法は、口座振替（27日引落し）となります。土日祝日は翌営業日となります。
- ・入院費用とは別のご請求となります。（病院窓口でのお支払いはできません）
- ・お申込みは、同封の「紙オムツセット利用申込書兼同意書」「口座振替依頼書」に必要事項をご記入の上、
返信用封筒にて「紙オムツセット利用申込書兼同意書」「口座振替依頼書」の1, 2枚目（3枚目は控えとなります）
下記指定委託先までご郵送くださいますようお願い申し上げます。

(一財) 医療関連サービス振興会認定業者

委託指定業者：

東洋リネンサプライ株式会社



お問い合わせ： 03-3640-6451

受付時間：9：30～17：00（土日祝日は除く）