

アメニティセットのご案内

大島病院

入院セット

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セット> 日額550円(税込605円) ×利用日数

- 寝 巻〔甚平・ゆかた・室内着のいずれか〕 ○介護寝巻
- 肌 着〔長袖・半袖のいずれか〕
- 下着 ○靴下
- タオル類〔バスタオル・フェイスタオル〕
- 日用品
- 初回お渡し品〔ストローカップ・フタ付きコップ・吸い飲み・
ヘアブラシ・イヤホン・箸・スプーン・箸箱・
フォーク・500ccの水筒・スリッパ〕
- 常 用 品 〔BOXティッシュ・ウェットティッシュ・歯ブラシ・
歯磨き粉・ストロー・T字カミソリ・保湿クリーム〕
- 共 有 品 〔ボディソープ・リンスインシャンプー〕



<Bセット> 日額630円(税込693円) ×利用日数

- 寝 巻〔甚平・ゆかた・室内着のいずれか〕 ○介護寝巻
- タオル類〔バスタオル・フェイスタオル〕
- 肌 着〔長袖・半袖のいずれか〕
- 下着 ○靴下
- 日用品
- 初回お渡し品〔義歯ケース・ストローカップ・
フタ付きコップ・吸い飲み・ヘアブラシ・
イヤホン・箸・スプーン・箸箱・フォーク・
ガーグルベースン・500ccの水筒・スリッパ〕
- 常 用 品 〔BOXティッシュ・ウェットティッシュ・歯ブラシ・
歯磨き粉・口腔ケアスポンジ・口腔ケアティッシュ・
義歯洗浄剤・ストロー・食事用エプロン・
T字カミソリ・保湿クリーム〕
- 共 有 品 〔ボディソープ・リンスインシャンプー〕

おむつセット

<Cセット> 日額425円(税込468円) ×利用日数

- 紙おむつを1日中使用される患者様
〔テープ式・パンツ式・尿取りパッド〕

<Dセット> 日額295円(税込325円) ×利用日数

- 紙おむつをリハビリ程度使用される患者様
〔パンツ式・尿取りパッド〕



オプション

<リハビリシューズ> 1足 1,200円(税込1,320円)

<口腔保湿剤(ジェル)> 1本 1,182円(税込1,300円)

<口腔保湿剤(スプレー)> 1本 1,050円(税込1,155円)



アメニティセットの料金の支払い方法について

- ご利用料金は日額設定となりますので、お申出のあったご利用開始日から終了日までのご利用日数にご利用タイプの単価を乗じた料金となります。
- アメニティセットの利用期間はお申出のあったご利用開始日から終了日となりますので、ご利用開始が午後であってもご利用開始日からの利用となり、ご利用終了が午前であっても終了日までの利用となります。
※1泊2日のご利用をされた場合は2日間の請求となります。

ご請求は利用開始から1ヶ月毎締または終了日締で、ご請求書は、「締日後から3週間前後」、もしくは「ご利用終了日から3週間前後」で請求先に郵送させていただきます。

※アメニティセット利用料につきましては、入院会計とは別のお支払となります。

● コンビニ・郵便局でのお支払

- 請求書送付時に払込用紙を同封させていただきます。
 - 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もしくは郵便局でお支払いをお願いいたします。
 - 請求書の商品名には、ご利用頂いたタイプのみの表示となります。
ご利用タイプの明細につきましては、表面に記載されております、ご利用内容をご確認下さい。
- ※ お支払い時にご利用料金とは別に払込手数料等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。↓



● 口座振替

- 別紙「自動払込利用申込書」へ必要事項をご記入ください。
- 振替日は毎月末日となります。(休日の場合は翌営業日)
- 口座氏名や金融機関届出印の相違等でご登録が遅れた場合は、**払込用紙を送付**させていただく場合がございます。

※ご記入の際は、口座氏名と届出印のご確認をお願いします。
※口座振替の手続きには、約1.5ヶ月必要です。
登録手続き上の理由により、振替不能な場合は、翌月合算して請求させていただきます。

問合せ先: 株式会社アメニティ お客様相談室
電話番号: ☎ 0120-918-859
営業時間: 9:30~17:00(土・日・祝日は休み)

