

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 ※下着類はご持参ください

介護ねまき付きプラン



【衣類】

・浴衣
(S/M/L/LL)
・甚平
(S/M/L/LL)
・介護ねまき
(S/M/L/LL)



【タオル類】

・バスタオル
・フェイスタオル

税込**693**円 × 契約日数※
(税抜630円)

衣類・タオルプラン



【衣類】

・浴衣
(S/M/L/LL)
・甚平
(S/M/L/LL)



【タオル類】

・バスタオル
・フェイスタオル

税込**671**円 × 契約日数※
(税抜610円)

タオルプラン



【タオル類】

・バスタオル
・フェイスタオル

税込**462**円 × 契約日数※
(税抜420円)



サービス品

介護ねまき付きプラン 衣類・タオルプラン タオルプラン 対応

CS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

- | | | | |
|------------|---------|---------|----------|
| ・歯ブラシ | ・蓋つきコップ | ・口腔スポンジ | ・入れ歯洗浄剤 |
| ・歯磨き粉 | ・スプーン | ・口腔ジェル | ・すいのみ |
| ・ティッシュ | ・箸 | ・洗口液 | ・食事用エプロン |
| ・ウェットティッシュ | ・ストロー | ・入れ歯容器 | |

※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

紙おむつプランのみのご利用はできません。CSプランと合わせてお申込みください
プランの選定は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 税込**748**円(税抜680円) × 契約日数※
・1日中おむつを着用し、定期的に尿とりパッドを交換される方向け

紙おむつプラン② 税込**616**円(税抜560円) × 契約日数※
・リハビリパンツを着用し、トイレ誘導を必要とされる方向け ・尿の管を挿入され、おむつを着用されている方向け

紙おむつプラン③ 税込**352**円(税抜320円) × 契約日数※
・紙おむつ、または尿とりパッドを使用し、比較的交換回数が少ない方向け

※紙おむつプランは条件により医療費控除の対象となります ※詳細は税務署にご確認ください

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(1泊で2日分請求)
- 退院日も請求に含まれます

※契約日数



利用開始日



終了日

まで

お申込み方法

- 1 ご希望のプランをお選びください
- 2 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
- 3 各病棟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 →