

アメニティセット レンタルのご案内

《 寝巻・タオル類・日用品・おむつ 》

◎病院内の衛生管理徹底の為、ご入院中に使用されるアメニティを専門業者に委託しております。

《利用料金》

種 類	ご 利 用 内 容	税込料金	
Aセット	寝巻〔浴衣、甚平〕、肌着 ※ 基本週3回の着替え タオル類〔バスタオル、フェイスタオル、おしぼり〕 ※ 利用制限なし 日用品〔歯磨きセット、コップ、箱入りティッシュ、 リンスインシャンプー（パウチ）、ボディーソープ（パウチ）〕	506	× 日数
Bセット	寝巻〔浴衣、甚平〕、肌着 ※ 基本週3回の着替え タオル類〔バスタオル、フェイスタオル、おしぼり〕 ※ 利用制限なし 日用品〔歯磨きセット、コップ、箱入りティッシュ、口腔ケアスポンジ リンスインシャンプー（パウチ）、ボディーソープ（パウチ）〕	583	
おむつ①	紙おむつのみ使用（使用制限なし） 〔テープ・パンツタイプ、パットタイプ〕	880	
おむつ②	紙おむつのみ臨時使用（使用制限あり） 〔テープ・パンツタイプから2枚選択、及び パットタイプ 2枚〕	550	
食事用 エプロン	食事の際に使用する使い捨てのエプロン（使用制限なし）	88	× ネット数
私物洗濯	肌着・シャツ・パンツ・靴下等 水洗い可能な物（ドライクリーニング不可）	803	

※ アメニティセットを持参される場合は本書は不要です。

※ おむつのみ・食事用エプロンのみのお申し込みも可能です。ご利用希望の方は、お申し込み下さい。

※ お支払いは会計窓口をお願いします。

※ 私物洗濯は、お預かりからお届けまで約1週間ほどかかります。

通常洗濯のため、衣類のシミ等は取り切れない場合がありますのでご了承下さい。

※ 私物洗濯が戻る前に退院（転院）された場合は、後日病院へ取りに来て頂きます。

委託業者：株式会社 柴橋商会

ご利用者様専用フリーダイヤル：0120-312-098



医療関連サービスマーク
認定取得

※記載頂く個人情報は、当社及び本請求の受託業者、もしくは 本請求の債権譲受人の請求業務においてのみ使用致します。

キ リ ト リ 線

【アメニティセット利用申込書】

カルテ番号	No.	病 棟 名	号 室
開 始 日	年 月 日	終 了 日	年 月 日
ふりがな 患者氏名			ご利用タイプ
ふりがな 申込者			A ・ B ・ おむつ① ・ おむつ② 食事用エプロン ・ 私物洗濯
※患者氏名と同じ場合は、ご記入不要になります。			※ご利用タイプに○を付けて下さい。