

# アメニティセットのご案内

アメニティセットは入院時に必要な紙おむつ・衣類・タオル・日用品を1日単位でご利用いただけます。

- ・入院時に必要な物を日額設定で利用できるのので、余分な出費を気にすることなく、必要な物だけをご利用になれます。
- ・日額設定のため、必要枚数以上をご使用されても追加料金は発生しません。
- ・洗濯や買い足しなどで病院を往復する負担がなくなります。
- ・衣類・タオル類は高温殺菌クリーニングされた製品のため、入院中は常に清潔な製品をご利用いただけます。
- ・療養スペースの衛生環境が徹底でき、感染症の予防につながります。
- ・衣類・タオルが汚れた場合は都度交換ができ、洗濯等の心配をすることなく、安心して療養することができます。



## ◆アメニティセット提供業者◆

株式会社アメニティ

電話：0120-859-957（お客様相談室）

営業時間：9：30～17：00  
（土・日・祝日は休み）



AMENITY  
CORPORATION

株式会社 アメニティ

## 【基本セット】

### Aタイプ

紙おむつを全日ご利用の患者様

**1日725円（税込）**

○紙おむつ ○衣類 ○タオル類  
○入院時に必要な日用品一式（提供品）

**30日間ご利用の場合…**

725円×30日＝21,750円（税込）

**31日間ご利用の場合…**

725円×31日＝22,475円（税込）

### Bタイプ

尿カテーテルを挿入されている患者様

または紙おむつご使用でトイレ誘導可能な患者様

**1日599円（税込）**

○紙おむつ ○衣類 ○タオル類  
○入院時に必要な日用品一式（提供品）

**30日間ご利用の場合…**

599円×30日＝17,970円（税込）

**31日間ご利用の場合…**

599円×31日＝18,569円（税込）

### Cタイプ

紙おむつをご利用されない患者様

**1日395円（税込）**

○衣類 ○タオル類  
○入院時に必要な日用品一式（提供品）

**30日間ご利用の場合…**

395円×30日＝11,850円（税込）

**31日間ご利用の場合…**

395円×31日＝12,245円（税込）

## 【オプション販売】

**Dタイプ 1足 1,320円（税込）**

○ささえルームシューズ（M・L・LL・3Lサイズ）

**Eタイプ 1足 5,500円（税込）**

○あゆみシューズ ダブルマジックⅢ  
（グレー・黒）（S・M・L・LL・3L サイズ）

## 紙おむつ



## お尻ふき

## 衣類



## 日用品



## タオル類



## ささえ ルームシューズ



※販売品となります。

## あゆみシューズ ダブルマジックⅢ



※写真はイメージです。

# アメニティセットを利用すると…

## ●入院生活に必要なものを購入すると…

日用品類  
約8,500円

ゆかた  
前開きパジャマ  
各2枚で約12,500円

タオル類  
約3,000円

洗濯・  
持参の手間

合計 約24,000円 (試算)の費用と手間がかかります…

## アメニティセットを利用すれば！

ご用意いただくより安く、常に清潔なものを枚数制限なくご使用いただけます。

例えば30日間の入院ならば、Cタイプ（395円の場合）のご利用で…

$$30\text{日間} \times 395\text{円} = \underline{11,850\text{円}}$$

**12,150円** のコスト及びご家族の負担が軽減されます。

## ●上記に加え紙おむつご利用の場合…

1日の使用量（Aタイプの例）

尿取りパット（昼用）

30円/枚×4回交換＝120円

フラット

40円/枚×1回交換＝40円

尿取りパット（夜用）

70円/枚×2回交換＝140円

テープ式

70円/枚×1.5回交換＝105円

合計 405円

30日間の入院 12,150円

※Aタイプご利用の場合

1日あたり 300円  
30日間の入院 9,000円

**3,150円/月** お得です！

使用枚数に制限なしで、とても安く、常に病院の在庫より提供いたします。



# 申込書記入例

【基本セット】※患者様の紙おむつのご利用状況により、病棟看護師が毎日タイプを決定・変更させていただきます。

| 申込時選択タイプ                            | ご利用内容   | 金額      | (税込)       |
|-------------------------------------|---|---------|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | A<br>○紙おむつ(紙おむつを全日ご利用の患者様)<br>〔パンツ式・テープ式・尿取りパット(昼用・夜用)・フラットの中で必要な物〕<br>○衣類〔パジャマ・ゆかたのいずれか〕<br>○タオル類〔バスタオル・フェイスタオルの中で必要な物〕<br>○入院時に必要な日用品一式(提供品)                          | 725円    | 1日あたり      |
|                                     |   | 21,750円 | 30日間ご利用の場合 |
|                                     |   | 22,475円 | 31日間ご利用の場合 |
|                                     | B<br>○紙おむつ(尿力ターテルを挿入されている患者様または紙おむつご使用でトイレ誘導可能な患者様)<br>〔パンツ式・テープ式・尿取りパット(昼用・夜用)・フラットの中で必要な物〕<br>○衣類〔パジャマ・ゆかたのいずれか〕<br>○タオル類〔バスタオル・フェイスタオルの中で必要な物〕<br>○入院時に必要な日用品一式(提供品) | 599円    | 1日あたり      |
|                                     |   | 17,970円 | 30日間ご利用の場合 |
|                                     |   | 18,569円 | 31日間ご利用の場合 |
|                                     | C<br>○衣類〔パジャマ・ゆかたのいずれか〕<br>○タオル類〔バスタオル・フェイスタオルの中で必要な物〕<br>○入院時に必要な日用品一式(提供品)  | 395円    | 1日あたり      |
|                                     |   | 11,850円 | 30日間ご利用の場合 |
|                                     |   | 12,245円 | 31日間ご利用の場合 |

## 【提供日用品】

※日用品については、全てのアイテムがご使用可能ですが、患者様の症状によりお手元に届かないものもございます。

必要な場合は病院スタッフにお申し出いただければお渡し致します。

共有品: ボディーソープ・リンスインシャンプー

個人用: 歯ブラシ・歯磨き粉・マウススポンジ・入れ歯洗浄剤・入れ歯ケース・ストロー・メモリ付きコップ・吸い飲みまたはコップ・

口腔保湿剤・ティッシュ・使い捨て食事用エプロン・保湿ローション・イヤホン

【オプション】※オプションのみのお申込みはできません。

| 申込時選択タイプ                            | ご利用内容  | 金額     | (税込)  |
|-------------------------------------|--|--------|-------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | D<br>○ささるルームシューズ(M・L・LL・3Lサイズ)                     | 1,320円 | 1足あたり |
| <input checked="" type="checkbox"/> | E<br>○あゆみシューズ ダブルマジックⅢ<br>(グレー・黒)(S・M・L・LL・3L サイズ) | 5,500円 | 1足あたり |

利用者様の氏名・生年月日をご記入ください。

ご利用開始日をご記入ください。

ご記入日 20 21 年 3 月 1 日

利用希望の場合、チェックを入れてください

ご記入日をご記入ください。

|                                |                     |   |                     |
|--------------------------------|---------------------|---|---------------------|
| 利用開始日 20 21 年 3 月 1 日          |                     | ご記入日 20 21 年 3 月 1 日                            |                     |
| 利用者                            | フリガナ ヤマダ タロウ        | フリガナ ヤマダ タロウ                                    | フリガナ ヤマダ タロウ        |
| 姓                              | 山田                  | 名   | 太郎                  |
| 生年月日                           | 西暦 1950 年 10 月 10 日 | 生年月日  | 西暦 1950 年 10 月 10 日 |
| 代筆者様の氏名・電話番号・契約者様との関係をご記入ください。 | フリガナ イチロウ           | フリガナ ヤマダ タロウ                                    | フリガナ ヤマダ タロウ        |
| 筆 者                            | フリガナ 山田             | フリガナ ヤマダ タロウ                                    | フリガナ ヤマダ タロウ        |
| 携帯電話                           | 080-2345-6789       | 携帯電話  | 090-1234-5678       |
| 固定電話                           | 011-2345-6789       | 固定電話  | 011-218-9888        |
| 契約者との関係                        | 子                   | 契約者との関係   | 本人                  |
| お支払い方法                         | コンビニ・ゆうちょ銀行         | お支払い方法  | 銀行口座自動振替            |
| 札幌市中央区南4条西6-11-2               |                     | ご請求書送付先(契約者様)の氏名・生年月日・電話番号・住所・利用者様との関係をご記入ください。 |                     |

# アメニティセットの料金のお支払い方法について

ご請求は15日締めで、締め日後3週間前後で郵送させていただきます。

(ご利用が複数月にわたる場合も毎月15日に請求締めを行い、月毎のお支払いとなります。)

※2022年10月1日ご利用分より、ご利用料金とは別に払込手数料(税込99円)が加算されます。

請求書に払込手数料の項目が記載されます。

※医療費とは別のお支払いとなります。

## コンビニ・ゆうちょ銀行でのお支払い

- 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ゆうちょ銀行でお支払いをお願いいたします。

↓ 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。

問合せ先：株式会社アメニティ お客様相談室

電話番号：☎ 0120-859-957

営業時間：9：30～17：00（土・日・祝日は休み）

