

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)

<http://www.amenit-yss.co.jp>
<http://www.amenit-yss.co.jp>



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

または紙おむつを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



衣類



日用品



タオル類



ささえ ルームシューズ



あゆみシューズ ダブルマジックⅢ

※販売品となります。



※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…

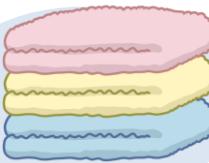
日用品類
約8,500円



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

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

尿取りパット（夜用）

70円/枚×2回交換=140円

フラット

40円/枚×1回交換=40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) |
|----------|--|-----------------------------------|
| A | ○紙おむつ(紙おむつを全日ご利用の患者様) 〔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〕 ○衣類〔パジャマ・ゆかたのいずれか〕 ○タオル類〔バスタオル・フェイスタオルの中で必要な物〕 ○入院時に必要な日用品一式(提供品) | 725円 21,750円 22,475円 |
| | | 1日あたり 30日間ご利用の場合 31日間ご利用の場合 |
| | | 599円 17,970円 18,569円 |
| B | ○紙おむつ(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) 〔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〕 ○衣類〔パジャマ・ゆかたのいずれか〕 ○タオル類〔バスタオル・フェイスタオルの中で必要な物〕 ○入院時に必要な日用品一式(提供品) | 1日あたり 30日間ご利用の場合 31日間ご利用の場合 |
| | | 395円 11,850円 12,245円 |
| | | 1日あたり 30日間ご利用の場合 31日間ご利用の場合 |
| C | ○衣類〔パジャマ・ゆかたのいずれか〕 ○タオル類〔バスタオル・フェイスタオルの中で必要な物〕 ○入院時に必要な日用品一式(提供品) | 1日あたり 30日間ご利用の場合 31日間ご利用の場合 |
| | | 395円 11,850円 12,245円 |
| | | 1日あたり 30日間ご利用の場合 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利用可能ですが、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 | 金額(税込) |
|--|-----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> D ○さんルームシューズ(M・L・LL・3Lサイズ) | 1,320円 1足あたり |
| <input checked="" type="checkbox"/> E ○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) | 5,5 |

利用者様の氏名・生年月日を
ご記入ください。

税込)

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

| | | | | |
|--|-----------------------|---|-------------------|----------------------|
| 記入欄 | | 利用希望の場合、チェックを入れてください | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 利用開始日 | | ●(契約者様と代筆者様が異なる場合) おは契約者の同意を得て記入ください。 | | |
| 利用開始日 20 21 年 3 月 1 日 | | ご利用を必ずご記入ください。 | | |
| 利 用 者 | フリガナ ヤマダ | タロウ | 契約者 （ご請求書） | 山田 太郎 |
| | 姓 山田 | 名 太郎 | | |
| 生年月日 西暦 1950 年 10 月 10 日 | | 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。 | | |
| 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。 | | 山田 太郎 | | |
| 筆 者 | フリガナ 山山 | イチロウ | 利用者との 関係 本人 | 札幌市中央区南4条 西6-11-2 |
| | 携帯電話 080-2345-6789 | 固定電話 011-218-9888 | | |
| お支払い方法 ○を付けてください | | お支払い方法 ○を付けてください | | |
| コンビニ・ゆうちょ銀行 | | 銀行口座自動振替 ※いずれかに○を付けてください。 | | |

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。

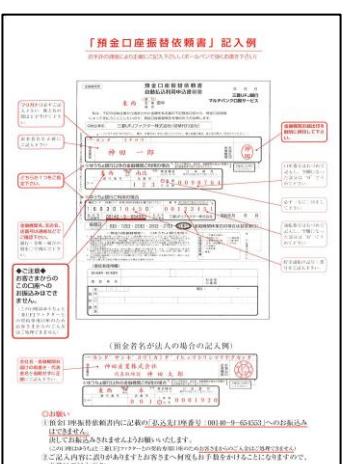


↓写真の封筒にて送付させていただきます。



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）

