

# すまいる(入院)・おむつセット内容のご案内について

## 入院セットにおけるメリット

- ①入院時に必要となる衣類・タオル・日用品・紙おむつ類の購入及び持込みが不要
- ②衣類やタオルなどのお洗濯の負担が軽減されいつでも清潔な物が自由に使える
- ③患者様及びご家族様にかかる入退院時・入院中の負担の軽減

詳しくは下記「[すまいる\(入院\)セット・おむつセット内容のご紹介](#)」をご覧ください。また、「[すまいる・おむつセット利用申込書](#)」を入院当日に病棟スタッフステーションにご提出ください。

## すまいる(入院)セット内容のご紹介

**すまいるセット 363 円(日額・税込)**  
(利用料金 = 利用日数 × 363 円)

寝巻 または 介護つなぎ + タオル + バスタオル  
(浴衣又は甚平)



※商品はイメージです

※パジャマやタオルなどのリネン類は  
入浴タイミングでの交換が目安です。

## 日用品一覧



## 病院管理日用品



※実際の商品とは色や細部等が異なる場合がございます

## オプション (肌着・靴下・下着) 各 110 円(日額・税込)

(1 点につき 利用料金 = 利用日数 × 110 円)



※商品はイメージです

すまいるセットに申込みされた方は、追加でレンタルいただけます。  
利用申込書のオプション欄に○を記入ください。

## マスク 購入オプション

**1 セット(10 枚) 121 円(税込)**  
(利用料金 = 利用セット数 × 121 円)








すまいるセットに申込みされた方は、追加で**購入**いただけます。  
(10 枚お渡しします。1 枚ごとの購入はできません)  
利用申込書のオプション欄に○を記入ください。

入院途中や追加での購入をご希望の場合は、  
病院スタッフにお声掛けください。

- ①リネン類は、週 2 回の入浴時の交換が基本ですが、汚れ等で臨時交換されても料金は変わりません。
- ②タオル・日用品(青枠内)は必要なものをお配りします。タイミングによりお渡しできない場合は、スタッフにお申し出ください。
- ③病院側管理日用品(ピンク枠内)は、浴室・脱衣室または衛生カート等で当院が保管・管理し、患者様のご状態に合わせて必要なものを使用いたします。
- ④日用品は必要に応じてご使用いただけます。

# おむつセット内容のご紹介(利用料金＝日額×利用日数)

契約期間中は使用の枚数に関わらず契約日数を基準にご請求させていただきます

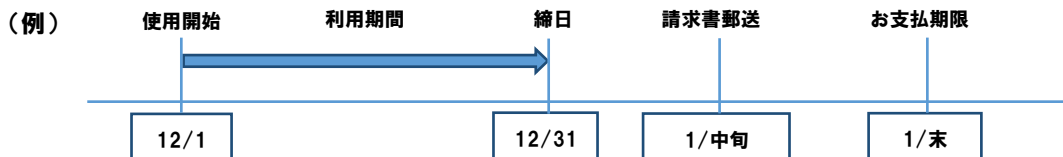
	日 額	使用量	種 類	尿パッド	おしりふき
① おむつセット	462円 (日額・税込)	テープ止め または リハビリパンツ と併用 (使用枚数:多)	 または  + 		○
② おむつセット	330円 (日額・税込)	リハビリパンツ または パッドのみ (使用枚数:少)	 または  使用なし		○

- ・おむつセットの内容については、看護師よりご相談させていただきます。
- ・患者様の状態によりプラン変更をする場合がございます。

## すまいるセット・おむつセット料金のお支払方法について

### ■ご請求期間および、お支払時期等について

ご請求は月に一度、月末締めまたは退院日締めで、ご請求書は翌月中旬ごろにご指定の送付先に郵送します。お申込書等のご提出の時期によっては、2ヶ月分の請求書が届く場合がございます。病院が発行する、入院費用お支払の医療費請求書とは別のものです。



### ■お支払方法について

#### コンビニ支払

- ・請求書送付時に、払込用紙を同封します。コンビニ窓口や病院内にある売店でお支払いができます。
- ・お支払期限は毎月月末です。手数料はかかりません。

#### 振込(ゆうちょ銀行)

- ・請求書に、振込先口座番号の記載がございます。
- ・お支払期限は毎月月末です。振込手数料のご負担をお願いします。

### すまいるセット・おむつセットの料金は日額制です

- すまいるセット・おむつセットご利用期間中は、商品の着用及び使用の有無、数量にかかわらず、レンタル期間の料金(利用開始から利用終了までの全契約日数分)が発生します。
- レンタル日数の計算は0時から24時(午前中の退院を含む)を境にした日数計算です。外泊された場合には、2泊3日より1日分減額いたします。
- 詳しくは「すまいるセット・おむつセット利用規約」をご参照ください。
- お支払いがいただけない場合は、セット(商品)の提供を中止しますのでご了承ください。



## すまいるセット・おむつセット お問合せ窓口

委託先 : 株式会社メディカルサービス明和 (本社がある広島より請求書は届きます)

神戸支店: 神戸市中央区海岸通 5 番 神戸商船三井ビル 5F

☎ : 0120-26-5861 ※お問合せ時間 10:00~17:00 (土日祝・年末年始等を除く)