

アメニティセットのご案内

四国中央病院

当院では患者様をご入院中に必要とされる『タオル類・寝巻類・日用品』等のレンタルを専門業者により導入しております。このレンタル方式はご入院をされる際、患者様やご家族様の手を煩わせずに患者様は療養生活を常に清潔な高熱殺菌処理を行ったタオル類・寝巻類を必要なときに必要なだけご使用していただくことが可能となります。別紙「申込書兼同意書」にご記入の上、病棟スタッフまでご提出いただきますようお願い致します。

申込書をご提出されたその日からセットをご利用可能です。

基本セット

衣類・タオル類は**殺菌消毒クリーニング付き**レンタルです。

<Aタイプ> 月額 290円 (税込 319円)

○タオル類

〔バスタオル・フェイスタオル〕

○日用品

〔下記参照〕

<Bタイプ> 月額 390円 (税込 429円)

○衣類

〔介護寝巻〕

○タオル類

〔バスタオル・フェイスタオル〕

○日用品

〔下記参照〕

～下記の日用品の必要なアイテムを
必要の都度ご利用いただけます～

ボディソープ・リンスインシャンプー・ティッシュ・
おしりふき・歯ブラシ・歯磨き粉・歯磨きティッシュ・
洗口液・口腔ジェル・口腔スポンジ・入歯洗浄剤・
入歯ケース・吸飲み・コップ・ストロー・
箸/スプーン/フォーク3点セット・食事用エプロン・
おしぼり・ヘアブラシ・スキンミルク・イヤホン



※サンプル一例

アメニティセットの料金のお支払方法について

ご請求はご利用開始日から1ヶ月毎締または終了日締で、

ご請求書は「締日後から約3週間前後」で請求先に郵送させていただきます。

※アメニティセット利用料は、施設会計とは別のお支払となります。

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**させていただきます場合がございます。

※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。

コンビニ・郵便局でのお支払

- 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郵便局でお支払いをお願いいたします。
- 御請求書の裏面に記載しておりますキャッシュレスサービスがご利用いただけます。

写真の封筒にて送付させていただきます。

問合せ先：株式会社アメニティ お客様相談室

電話番号：0120-918-859

営業時間：9:30~17:00(土・日・祝日は休み)



17000648
JIS700012006準拠