

CSプランメニュー表

衣類・タオル類の交換は、入浴の際などの定期交換が基本です
その他、必要な場合は病院職員までお申し出ください

● **Aプラン (寝巻+タオルプラン)** **360円** (税込) × 契約日数
(税抜 328円)



【衣類】

- ・浴衣 (S/M/L/LL)
- ・甚平 (S/M/L/LL)



【タオル類】

- ・バスタオル
- ・フェイスタオル

● **Bプラン (寝巻のみプラン)** **300円** (税込) × 契約日数
(税抜 273円)



【衣類】

- ・浴衣 (S/M/L/LL)
- ・甚平 (S/M/L/LL)

※下着類はご持参ください

※上記いずれかのプランをご利用の方は、
BOXティッシュ・歯ブラシをお使いいただけます

※シャンプー、ボディソープは浴室に備え付けがございます

□口腔ケアパック、私物洗濯のみのご利用はできません
各プランのいずれかと合わせてお申込みください

● **口腔ケアパック (売切り)** **995円** (税込) /1パック
(税抜 905円)

- ・口腔ジェル
- ・口腔スポンジ (30本)



● **私物洗濯 (オプション)** **700円** (税込) /1ネット
(税抜 637円)

紙おむつプランメニュー表

病院職員の意見を参考にお選びください
紙おむつプランは、ご容態に応じてプランを変更する場合がございます

● **紙おむつプラン①** **480円** (税込) × 契約日数
(税抜 437円)

- ・常時ご使用される方向け

● **紙おむつプラン②** **445円** (税込) × 契約日数
(税抜 405円)

- ・日中トイレ誘導、夜間紙おむつをご使用される方向け

● **紙おむつプラン③** **280円** (税込) × 契約日数
(税抜 255円)

- ・少量紙おむつを必要とされる方向け



※紙おむつプランは医療費控除の対象です

ご利用上の注意点

- 開始日から終了日までの全日数分の料金が発生いたします
- 配布の有無・使用枚数に関わらず、日額定額制です
- 退院日も請求に含まれます

お申込み方法

ご希望のプランをお選びの上、CSセット申込書へ
名前、性別、生年月日、住所、電話番号、プラン名、開始日を
記入し、入院される病棟のナースステーションまでご提出ください

※お支払い方法、お問合せにつきましては、裏面をご覧ください