入院らくらくセットのご案内
（池田病院）

入院の際の衣類や日用品、テレビ等を
日額定額制でご利用頂けるサービスです。
患者・ご家族の利便向上及び院内清潔保持の為に、
推奨しております。ご協力の程お願い致します。

●患者衣・タオル・日用品類のプラン

A ▶患者衣タオルプラン

日額 420 円（税込）

- ●患者衣　・・・３枚／週
- ●バスタオル　・・・３枚／週
- ●フェイスタオル・・・１枚／日
- ●肌着　・・・３枚／週
- ●ティッシュ、食事用エプロン、マスク

B ▶タオルプラン

日額 350 円（税込）

- ●バスタオル　・・・３枚／週
- ●フェイスタオル・・・１枚／日
- ●ティッシュ、食事用エプロン、マスク

●患者衣は下記タイプから選択できます　●その他イメージ


ボタン


ガウン

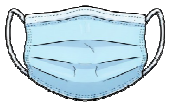

つなぎ


タオル


肌着


ティッシュ


食事用エプロン


マスク

C ▶ねまきプラン

日額 250 円（税込）

- ●患者衣　ガウンタイプ
- ●ティッシュ、食事用エプロン、マスク

●紙おむつのプラン

D ▶紙おむつプラン（多）

日額 500 円（税込）

- ●紙おむつ　・・・２枚／日
- ●昼用パッド　・・・３枚／日
- ●夜用パッド　・・・２枚／日

E ▶紙おむつプラン（少）

日額 350 円（税込）

- ●紙おむつ　・・・１枚／日
- ●昼用パッド　・・・１枚／日
- ●夜用パッド　・・・１枚／日



F ▶テレビ・冷蔵庫・Ｗｉ－Ｆｉ・ランドリー

日額 440 円（税込）









ご利用の注意事項、支払方法については裏面をご覧ください。

このリーフレットに掲載されている写真はイメージです。実際の商品とは細部が異なることがございます

ご利用上の注意点

□配布の有無・使用枚数に関わらず**日額定額制**です。

□開始日から終了日(退院日)まで、全日数分の料金が発生します。

□お申込は入院のご案内時や入院期間中にスタッフまでお申し付けください。タブレットでのお申し込みになります。

□ご利用料金は毎月ご利用分の請求書をご登録住所へ郵送いたします。

申込

ご希望のプランをお選びの上、以下情報をお申し込みには必要になります。
・利用者氏名、生年月日
・契約者（請求書送付先）の氏名、住所、連絡先電話番号

変更・終了

●終了について
退院日を解約日とさせていただきます。

●変更について
患者さんの状況に合わせて、病院側でセット変更をさせていただく場合がございます。

お支払い方法

入院診療費とは別のお支払いになります。

請求書でのコンビニ支払い

・毎月中旬ごろに前月のご利用分の請求書をご登録の住所に郵送いたします。
・請求書がお手元に届きましたら最寄りのコンビニや銀行振込、スマホ決済等でお支払いください。



発行元
〒140-0002
東京都品川区東品川2-2-24　天王洲セントラルタワー 12F
株式会社キャッチボール
TEL：「払込受領票」に記載　（営業時間　9:00～18:00）
プライバシーマーク 10861985

後払.com 安心コンビニ決済

※請求書の再発行には、再請求書発行手数料がかかりますので、紛失等にご注意頂きますようよろしくお願いいたします。

お問合せ窓口

※裏面のセットは運営会社との直接契約となりますので、ご不明点等ございましたら、下記連絡先までお問合せください。

受付時間：9:00～18:00
（土・日・祝を除く）

総合メディカル株式会社 福岡オフィス（TEL：092-713-7041）