

**ア メ ニ テ ィ セ ッ ト 申 込 書 兼 同 意 書**

当院では、患者様がご入院中に必要とされる『寝巻・タオル類・紙おむつ・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。

同レンタルは①院内での衛生管理・環境整備のさらなる徹底

②患者様へのサービス向上とご家族への労力負担の軽減

③患者様とお見舞等で来院された方との区別（防犯上の管理）を目的としています。

アメニティセットをご利用の方は、ご入院の際に申込書兼同意書に記入しお申込みをお願いします。

ご記入いただいた個人情報、請求及び管理業務以外には使用致しません。また、同意を得た利用目的の範囲あるいは法令・規範に基づく要請の範囲を超える取扱いを行わないよう適切に管理致します。

**※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。**

タイプ	ご利用内容	1日当たりの金額	
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） ○寝巻〔パジャマ・ゆかた・介護寝巻のいずれか〕 ○タオル類〔バスタオル・フェイスタオル・おしぼりのいずれか必要なもの〕 ※寝巻・タオル類はクリーニング付きレンタルです。	1,905円 (税込2,057円)	×利用日数
B	○紙おむつ（バルーンカテーテルを挿入されている患者様またはリハビリパンツをご利用で、ご自分でトイレに行かれる患者様） 〔パンツ式・テープ式・尿取りパット（昼用・夜用）・フラット） ○寝巻〔パジャマ・ゆかた・介護寝巻のいずれか〕 ○タオル類〔バスタオル・フェイスタオル・おしぼりのいずれか必要なもの〕 ※寝巻・タオル類はクリーニング付きレンタルです。	1,334円 (税込1,441円)	×利用日数
C	○寝巻〔パジャマ・ゆかた・介護寝巻のいずれか〕 ○タオル類〔バスタオル・フェイスタオル・おしぼりのいずれか必要なもの〕 ※寝巻・タオル類はクリーニング付きレンタルです。	715円 (税込772円)	×利用日数

【提供日用品】※上記のセットをお申込みの方は、下記の日用品をご自由に選択しご使用できます。

共有品：ボディシャンプー・リンスインシャンプー・ウェットティッシュ

個人用：歯ブラシ+歯磨き粉・マウススポンジ・入れ歯洗浄剤+入れ歯ケースのいずれか・吸い飲みまたはコップ・ティッシュ・スリッパ

※寝巻は患者様の症状に合ったタイプをお渡し致します。週2～3回の交換が目安となりますが、汚れた場合はその都度交換できます。

※タオル類は必要の都度ご使用できます。

※請求は入院日数となります。（外泊の場合、0～24時までご使用されない時は請求致しません。）

※ご請求は月末締または退院毎に請求書送付先に郵送させていただきますので、指定のコンビニエンスストアまたはゆうちょ銀行窓口にてお支払下さい。（医療費とは別に請求書が発行されますのでご了承下さい。）

株式会社アメニティ御中

東京都千代田区神田駿河台2-10-4

電話：0120-918-859

営業時間：9：30～17：00（土・日・祭日は休み）

アメニティセット申込書兼同意書

ご記入日		27 年 1 月 1 日	
ご記入日 (ふりがな)		ところ たろう	
患者様氏名		所 太郎	
ご記入者様 (申込者)	住所	〒413-0022 静岡県熱海市昭和町 20-20	
	(ふりがな)	ところ たろう	連絡先 ※必須 0557 ) 82 - 3000
	氏名	所 太郎	緊急時連絡先 (携帯等) ※必須 (090) 1234 - 5678
請求書送付先 ※ご記入者と同一の場合は 同上にご記入下さい。	住所	〒□□□□-□□□□ 同 上*	
	(ふりがな)		連絡先 ※必須 ( ) -
	氏名		緊急時連絡先 (携帯等) ※必須 ( ) -
備考			

※ 請求書送付先：ご記入者と異なる場合はご記入ください。