

アメニティセットのご案内

市ヶ尾病院

当院では、患者様をご入院中に必要とされる『紙おむつ・寝巻・タオル類・日用品』等のレンタルを専門業者により導入いたします。このシステムにより、患者様が寝巻・タオル類等を必要なときに必要なだけ使用していただくことが可能となります。

※申込書を提出した当日からご利用になれます。

※寝巻、タオル類は殺菌消毒クリーニング付きレンタルとなります。

SA	紙おむつを全日使用される患者様	日額590円 (税込649円)
-----------	-----------------	-----------------

- 紙おむつ〔パンツ式・テープ式・尿取りパット（昼用・夜用）の中で必要な物〕
- タオル類〔バスタオル・フェイスタオル・オシボリの中で必要な物〕
- 寝巻〔甚平・ゆかた・パジャマのいずれか〕
- 入院時に必要な日用品一式（提供品）

SB	バルーンカテーテルを挿入されている患者様 又は 紙おむつご使用でトイレ誘導可能な患者様	日額530円 (税込583円)
-----------	--	-----------------

- 紙おむつ〔パンツ式・尿取りパット（昼用・夜用）の中で必要な物〕
- タオル類〔バスタオル・フェイスタオル・オシボリの中で必要な物〕
- 寝巻〔甚平・ゆかた・パジャマのいずれか〕
- 入院時に必要な日用品一式（提供品）

SC	紙おむつを使用されない患者様	日額370円 (税込407円)
-----------	----------------	-----------------

- タオル類〔バスタオル・フェイスタオル・オシボリの中で必要な物〕
- 寝巻〔甚平・ゆかた・パジャマのいずれか〕
- 入院時に必要な日用品一式（提供品）

【提供日用品】※日用品については、全てのアイテムがご使用可能ですが、患者様の症状によりお手元に届かないものもございます。

必要な場合は病院スタッフにお申し出いただければお渡し致します。

ティッシュ、リンスインシャンプー、ボディソープ、入れ歯洗浄剤、入れ歯カップ、歯ブラシ、歯磨き粉、コップ、カミソリ、シェービングジェル、スリッパ、ヘアブラシ、口腔ケアスポンジ、口腔ケアジェル、ニベアスキンミルク、爪切り



※写真は全てイメージとなります

オプションSD	リハビリセット (リハビリウェア、Tシャツ、 ハーフパンツ)	160円 (税込176円) ×利用日数	
オプションSE	私物洗濯 (下着・肌着等の水洗い可能な物)	300円 (税込330円) ×1ネット	

利用料金のお支払い方法

ご請求は月末締めまたは退院締めの締め後、約3週間前後に郵送させていただきます。

(ご利用が複数月にわたる場合も毎月末に請求締めを行い、月毎のお支払いとなります。)

※入院会計とは別のお支払いとなります。

● コンビニ・郵便局でのお支払い

- 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。

〒164-0033
東京都中央区新富1-2-5-2
新富1シティビル7F
当院 様

ご請求書
発行日 2027年11月01日
お客様番号 12242876901234567
請求書種 医療システム

〒164-0033
東京都中央区新富1-2-5-2
TEL 03-6427-5000
FAX 03-6427-6780

請求締切日 2027年12月31日

品名	数量	単価	金額
00000001 薬品A	1.00	1,000	1,000
00000002 薬品B	2.00	2,000	4,000

消費税は金額に含まれます。

請求合計金額 5,000
消費税 500
合計金額 5,500

AMENITY 株式会社
〒164-0033 東京都中央区新富1-2-5-2
新富1シティビル7F
TEL 03-6427-5000
FAX 03-6427-6780

郵便振替代行センター
00150 0000 900584
5500

97001509005840000000550020000000099905
1412345678901234567000000002902386400000000

↓ 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：0120-859-957
営業時間：9:30~17:00
(土・日・祝日は休み)

