

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** 539円 (税込) × 契約日数
(税抜 490円)
- 
【衣類】
 ・病衣 (甚平) (S/M/L/LL/3L)
 ・肌着 (M/L/LL)
- 
【タオル類】
 ・バスタオル
 ・フェイスタオル
- Bプラン** 440円 (税込) × 契約日数
(税抜 400円)
- 
【衣類】
 ・病衣 (甚平) (S/M/L/LL/3L)
- 
【タオル類】
 ・バスタオル
 ・フェイスタオル
- Cプラン** 308円 (税込) × 契約日数
(税抜 280円)
- 
【タオル類】
 ・バスタオル
 ・フェイスタオル

サービス品

上記プランをご利用の方は、
 必要に応じて下記のサービス品をお使いいただけます



- ・カラーコップ
- ・ストロー
- ・歯ブラシ
- ・歯磨き粉
- ・爪切り
- ・ストローコップ
- ・義歯ケース
- ・義歯洗浄剤
- ・イヤホン
- ・ヘアブラシ
- ・義歯洗浄ブラシ
- ・口腔スポンジ
- ・BOXティッシュ
- ・うがい受け
- ・口腔シート
- ・口腔ジェル
- ・保湿剤
- ・食事用エプロン
- ・口腔ブラシ
- ・舌ブラシ
- ・おしぼり (使い捨て)
- ・歯間ブラシ

※リンスインシャンプー、ボディソープは浴室に備え付けがございます

オプションのみのご利用はできません 上記いずれかのプランと合わせてお申込みください

- リハビリ着 (オプション)** 242円 (税込) × 契約日数
(税抜 220円)



リハビリ着 (S/M/L/LL)

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** 649円 (税込) × 契約日数
(税抜 590円)
 - ・夜全介助、昼トイレ介助の方向け
 - ・全介助の方向け
 (テープ式おむつ・紙パンツ・尿取りパッド)
- 紙おむつプラン②** 451円 (税込) × 契約日数
(税抜 410円)
 - ・要介助の方向け
 (紙パンツ・尿取りパッド)
- 紙おむつプラン③** 286円 (税込) × 契約日数
(税抜 260円)
 - ・失禁がある方で、昼夜トイレをご利用される方向け
 (紙パンツのみまたは尿取りパッドのみ)

※紙おむつプランは条件により医療費控除の対象となります ※詳細は税務署にご確認ください

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、病院職員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