

# 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** 本体価格 **450円** (税抜) × 契約日数



【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** 本体価格 **370円** (税抜) × 契約日数



【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** 本体価格 **260円** (税抜) × 契約日数



【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)** 本体価格 **200円** (税抜) × 契約日数



リハビリ着 (S/M)

# 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** 本体価格 **540円** (税抜) × 契約日数

- ・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** 本体価格 **380円** (税抜) × 契約日数

- ・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** 本体価格 **240円** (税抜) × 契約日数

- ・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、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