

紙おむつセットのご案内

大倉山記念病院では、院内の感染対策と手厚い看護を行うために向け紙おむつセットの導入を予定しています。

紙おむつセットとは？

入院の際に必要な紙おむつ類を日額定額制のレンタルでご利用いただけるサービスです。



ご利用のメリット

- ・高性能な紙おむつをご使用頂けます。
- ・ご利用状況に応じたプランにご加入頂けます。
- ・日額定額制の為、突発的に使用枚数が増えても金額は変わりません。

※本資料に記載されている写真は全てイメージであり、実際の商品とは異なる場合がございます

紙おむつ セットメニュー表

病院職員の意見、使用枚数を参考にお選び致します。

紙おむつセットプランは、ご容態に応じて変更する場合がございます。

変更の場合には病院から書面にてご連絡を頂き変更致します。予めご了承下さい。

● 紙おむつセット① 日額 ¥280 (税抜) (¥308 税込)



- ・リハビリパンツを使用しトイレ誘導を必要とされる方向け
1日 1~3枚目安でご使用される方向け

● 紙おむつセット② 日額 ¥450 (税抜) (¥495 税込)



- ・リハビリパンツ、テープ止めタイプを使用し、パッドも含め
1日 4~5枚使用される方向け

● 紙おむつセット③ 日額 ¥850 (税抜) (¥935 税込)



- ・1日中おむつを着用し、細目に交換される方向け (6枚以上)
定期的に尿取りパッドを交換される方向け

※紙おむつセット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

《お申込み方法》

ご希望のプランをお選びの上、紙おむつセット申込書へ

お名前、ご住所、電話番号、プラン名、利用開始日を記入し、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別紙「料金のお支払方法」をご覧ください

料金のお支払方法

- お支払は上記請求書と同封されています

請求書をお近くのコンビニエンスストアへ

お持ちになりお支払ください



お支払の注意点

- 株式会社レントィック中部より請求書が郵送されます
- 入院費とは別のお支払です
- ご請求は毎月末に締め、翌月 10 日～15 日頃に請求書をお送り致します

お問合せ窓口

0463-91-5666

【受付時間 9:00～17:00】（土・日・祝日・年末年始除く）

■病院指定業者 株式会社レントィック中部

伊勢原事業所 〒259-1147

神奈川県伊勢原市白根 445-1

・メディカルセット・紙おむつセットは株式会社レントィック中部との直接契約となっておりますので、お問合せ等は、上記連絡先までお電話下さい。

- ・お問合せのご回答までにお時間を頂戴する場合がございます
- ・ご利用の際は、ご利用されている病院名をお知らせください
- ・このメディカルセット・紙おむつセットの内容及び価格等につきましては本紙記載病院のみにおいて適用されます