

● サービスお申し込み～お支払いまでのながれ

利用申込書の提出

「利用申込書」に必要事項をご記入の上、**ナースステーション**へ提出してください。



初回サービスセットの配付

初回サービスセットを配付いたします。

定期サービスセットの配付

定期的に加入に応じたセットの配付を行います。
消耗品については必要な分を都度配付します。(対象の方のみ)

変更・停止届の提出

セット変更希望時、停止時に
「変更/停止届」を提出してください。

請求書の送付(翌月中旬頃)

月末締め・翌月中旬頃に
コンビニ振替の請求書を送付いたします。



コンビニ・郵便局でお支払

「コンビニ」または「郵便局」でお支払いください。
※入院費用と併せてのお支払いはできません。

サービス料金のお支払い方法について

ご請求金額＝ご契約期間(申込から停止まで)×日額単価

(例) 14泊15日×1日500円(税込)=7,500円…15日分

- ・個別商品の利用数量に関わらず発生します。
- ・退院日(午前中の退院も含む)も請求対象になります。

ご請求は月ごとのお支払いになります。

- ・毎月月末締め・翌月の15日頃に郵送いたします。
- ・請求書送付時に「払込取扱票」を同封させていただきます。



料金のお支払い方法はコンビニ・郵便局払いとなります。

- ・PayPay等モバイル決済アプリでコンビニ取扱票のバーコードを読み込み、お支払い可能です。
- ・別途、1払込票につき決済事務費用136円(税込)ご契約者様負担となります。
- ・**病院窓口でのお支払いはできません。**

◎入院セットお問合せ窓口

運営管理・業務委託会社

小山メディカルサービス株式会社 熊本県熊本市東区健軍本町1-1 拓洋ビル5F

ご不明な点は下記のフリーダイヤルまで

0120-332-778

〈受付時間〉 9:00～17:00 月～金曜日 (土日祝・年末年始・お盆を除く)

奈井江町立国民健康保険病院 (改定日: 2025.8.1)



1 DAY



一日単位でレンタル可能

「入院セットサービス」は入院の際に必要な物品を
日額定額制でご利用いただけるサービスです。
入院の際は、こちらのサービスご利用を推奨しております。

患者さま・ご家族の皆さまへ

当院では**院内感染予防の一環**としてご利用を推奨しています。



定額制で安心

使用量に関わらず

1日当たりの金額は変わりません。



清潔で安心

プロが選定した業務用の商品なので

より良い療養環境をつくることができます。



負担の軽減

病院内で在庫を管理していますので

ご自宅からの持ち運びがなくなります。

奈井江町立国民健康保険病院

2508

レンタルセット

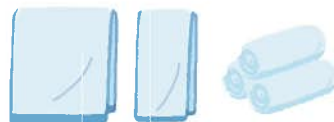
病衣・タオルプラン

260 (税込)
円
× 契約日数

- 衣類
- 甚平タイプ
- ガウン型タイプ



- タオル類
- 大判バスタオル
- フェイスタオル
- オシボリ



日用品プラン

130 (税込)
円
× 契約日数

○ BOXティッシュ



○ ペーパータオル



○ 個包装タオル



○ ふた付コップ



○ 歯ブラシ



○ 歯磨き粉



○ 食食用エプロン



○ 舌ブラシ



○ 洗身タオル



○ ボディローション



○ T字カミソリ



○ ハンドソープ



○ ストロー



○ 清浄綿



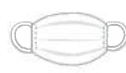
○ 入歯洗浄剤



○ 入歯洗浄ケース



○ 使い捨てマスク



○ 綿棒



○ TVイヤホン



ボトルに詰め替えて、浴室に設置いたします。

○ リンスインシャンプー



○ ボディソープ



- 【ご注意】
- 定期的にお配りするものではありません。消耗時もしくは、ケアに応じて看護師の判断でご使用いただきます。
 - 画像はイメージです。商品の流通状況により変更となる場合がございますので、予めご了承ください。

おむつセット

4回前後交換の方

おむつAプラン
440 (税込)
円
× 契約日数

● アウター



● インナー



使用目安枚数

- テープ止めタイプ
- パンツタイプ

いずれか
1枚/日

使用目安枚数

- 尿取パッド(昼用)
- 尿取パッド(夜用)

いずれか
4枚/日

2回前後交換の方

おむつBプラン
290 (税込)
円
× 契約日数

● アウター



● インナー



使用目安枚数

- テープ止めタイプ
- パンツタイプ

いずれか
1枚/日

使用目安枚数

- 尿取パッド(昼用)
- 尿取パッド(夜用)

いずれか
2枚/日

少量使用の方

おむつCプラン
190 (税込)
円
× 契約日数

● アウター



● インナー



使用目安枚数

- パンツタイプ

1枚/日

使用目安枚数

- 尿取パッド(昼用)

1枚/日

※ おむつセットはお体の状態、使用状況でプランが変更になる場合がございます。

オプションセット 入院セットにご加入の方のみお申込み可能

※ オプションセットはレンタルセット・おむつセットいずれかの入院セットと一緒に申し込み下さい
単体での申し込みはできません

口腔ケアプラン
50 (税込)
円
× 契約日数

○ デンタルリンス



○ 口腔ケアブラシ
(プラスチック軸)



○ 口腔ケアジェル



【ご注意】 ケアに応じて看護師の判断でご使用いただきます。