

CSプランメニュー表

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

● **基本プラン** **330円** (税込) × 契約日数
(税抜：300円)



- 【タオル類】
- ・バスタオル
 - ・フェイスタオル

● サービス品

基本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



- ・コップ
- ・ストロー
- ・竹箸
- ・イヤホン
- ・フォーク
- ・吸い飲み
- ・BOXティッシュ
- ・ストローコップ
- ・スリッパ
- ・スプーン
- ・ヘアブラシ
- ・食事用エプロン (使い捨て)
- ・歯ブラシ
- ・歯磨き粉
- ・入歯洗浄剤
- ・入歯ケース
- ・口腔ジェル
- ・口腔スポンジ

※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がございます

オプションのみのご利用はできません
基本プランと合わせてお申込みください

● **転倒防止シューズ** (オプション) **1,650円** (税込) / 売切り
(S/M/L/LL/3L) (税抜：1,500円)

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** **528円** (税込) × 契約日数
(税抜：480円)

- ・常時紙おむつ着用が必要な方向け

● **紙おむつプラン②** **363円** (税込) × 契約日数
(税抜：330円)

- ・バルーンカテーテルを挿入されている方向け
- ・リハビリパンツをご使用の方向け



※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