

# 私物洗濯

## アメニティ入院セットご利用の方

私物洗濯 1ネット 600円(税込)

## アメニティ入院セットお申込ではない方

私物洗濯(単品) 1ネット 1,000円(税込)

サービスの流れ	洗濯ネットに洗濯物をお入れ下さい。そのまま回収致します。	お預かりした洗濯物を洗濯・乾燥・たたみまで行います。	各衣類をご利用者のネットにお戻します。			
ネットサイズ	55cm × 50cm		容量: 2kg			
回収お届け	中2日のサイクルとなります					
回収日 ↓ お届け日	月曜日 ↓ 木曜日	火曜日 ↓ 金曜日	水曜日 ↓ 土曜日	木曜日 ↓ 月曜日	金曜日 ↓ 火曜日	土曜日 ↓ 水曜日
洗濯についての注意	<ul style="list-style-type: none"> <li>ネットに詰め過ぎますと、汚れ・臭い等が残る恐れがあります。6~7割を目安にお入れ下さい。</li> <li>水洗い可能な商品のみになります。(下着・肌着・タオル・パジャマ等)</li> <li>家庭洗濯での仕上り程度となり、アイロンや糊付けは致しません。</li> </ul>					
お申込	アメニティスタッフまでお問合せ下さい。 アメニティスタッフ電話番号: 080-4939-3593 / 080-4939-3599					

# アメニティセットの料金のお支払方法について

ご利用内容をご確認いただき、下記のいずれかでお支払いをお願いいたします。

- コンビニエンスストア
- 郵便局
- キャッシュレス決済



写真の封筒にて送付させていただきます

※ 長期入院される方は口座振替も可能です。別途、手続きが必要となります。ご希望の方はお申し出ください。



## お支払いの注意点

入院会計とは別のお支払いです。(病院窓口でのお支払いはできません。) ご利用開始日から30日毎締または、終了日締で発行いたします。締日後から3週間前後で請求先に郵送させていただきます。口座振替ご希望の方は登録が完了するまで上記請求書をお届けいたします。

問合せ先: 株式会社アメニティ お客様相談室

電話番号: 0120-918-859

営業時間: 9:30~17:00(土・日・祝日は休み)



# アメニティセットのご案内

## 入院準備はアメニティセットにお任せ!

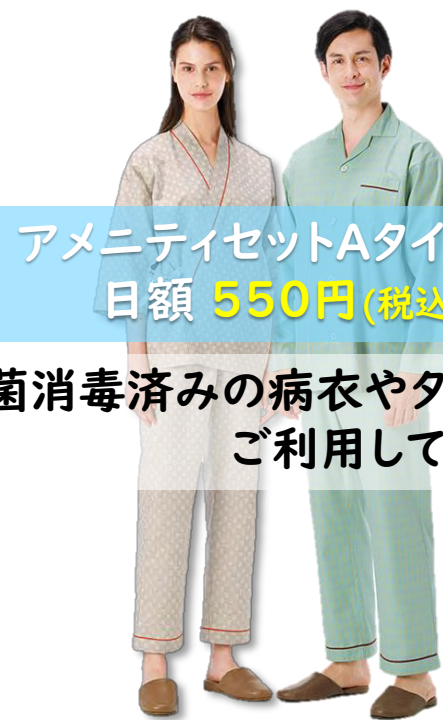
**安価!** Aタイプなら日額550円でご利用頂けます

**安全!** 殺菌消毒済の病衣・タオルで清潔です

**安心!** 使用量を気にせず、必要な時に交換OK

**高熱殺菌クリーニング付きで清潔!**

アメニティセットの寝巻類・タオル類はご希望時にいつでも交換可能です。



アメニティセットAタイプなら  
日額 550円(税込)!

殺菌消毒済みの病衣やタオルを  
ご利用して頂けます!

私たちにお任せください!



アメニティセットCタイプなら  
日額 550円(税込)!

高品質な紙おむつを  
購入より安く使用できます!



詳細は次ページ

Q. サイズ感、種類について。

A. サイズの種類はS・M・L・LL・3L 男女兼用(ユニセックス)ですので大きめの作りです。

Q. 使用量が多いと追加料金は発生しますか?

A. 日額設定の為、使用量による追加料金は一切発生致しません。

Q. 申込書兼同意書は誰に渡せばいいですか?

A. 予約入院の場合 入退院センターへご提出ください。ご入院当日の場合 病棟のスタッフ様へお渡し下さい。

Q. 外泊等で使用してない日も請求されるのか?

A. 外泊により、0時を基準として、24時間外出していた場合、その日の請求は発生致しません。ですので1泊2日の外泊は請求の対象です。

アメニティセットに関するお問合せはお客様相談室までお電話ください。



# アメニティセットのご案内

# アメニティセット申込書兼同意書 記入例

## 基本セット

寝巻・タオル類は殺菌消毒クリーニング付きレンタルです

- <Aタイプ> 月額 550円 (税込)**
- 寝巻類 いずれか [パジャマ・甚平・介護寝巻・術前術後衣・マタニティウェア (産科のみ)]
  - タオル類 [バスタオル・フェイスタオル]
  - 共有日用品
  - 個人用日用品

- <Bタイプ> 月額 495円 (税込)**
- 寝巻類 いずれか [パジャマ・甚平・介護寝巻・術前術後衣]
  - タオル類 [バスタオル・フェイスタオル]
  - 共有日用品

### 【日用品について】

- 共有日用品**  
ボディソープ・リンスインシャンプー・ハンドソープ
- 個人日用品**  
コップ・ストロー・歯ブラシセット・ティッシュ・ウェットティッシュ・ヘアブラシ・イヤホン

寝巻の種類変更はいつでも自由に可能です!



※サンプル一例

## おむつセット

- <Cタイプ> 月額 550円 (税込)**
- 【紙おむつを1日中使用する患者様】
- 紙おむつ [テープ式・パンツ式・尿取りパッド]



## 販売オプション

腹帯 2個セット	1セット 2,420円 (税込)	口腔スポンジ 10本	1セット 500円 (税込)
ガーゼ寝巻	1枚 2,860円 (税込)	とろみ剤 3g 15本	1セット 360円 (税込)
紙おむつ テープ式 1枚	1枚 279円 (税込)	下着 ショーツ・トランクス	1枚 110円 (税込)
肌着 半袖肌着 M・L・LL	1着 110円 (税込)	ナプキン	1袋 550円 (税込)
靴下	1足 50円 (税込)	ソフィ はだおもい 特に多い夜用羽付き 33cm 9枚入	1袋 550円 (税込)
ローション	1個 440円 (税込)	尿取りパッド 2枚セット	1セット 220円 (税込)

※ その他、飲料水・テレビカードをご利用の方はアメニティまでご連絡下さい。アメニティスタッフが病室訪問時に別料金で販売いたします。

## アメニティセット申込書 (兼同意書)

- ご希望のセット・オプションに  をご記入下さい
- 基本セット・おむつをお申込の方はご希望のタイプ・サイズに  をご記入ください

【基本セット】			希望病衣	
タイプ	ご利用内容	ご利用金額 (税込)		
<input checked="" type="checkbox"/> A	○寝巻 ○タオル類 ○日用品 (共有品・個人用)	550円 ×利用日数	パジャマ	S・ <input checked="" type="radio"/> M・L・LL・3L
<input type="checkbox"/> B	○寝巻 ○タオル類 ○日用品 (共有品のみ)	495円 ×利用日数	甚平	S・M・L・LL・3L
【紙おむつセット】			術前術後着	
タイプ	ご利用内容	ご利用金額 (税込)		
<input checked="" type="checkbox"/> C	○紙おむつ	550円 ×利用日数	マタニティズボン	M・L
<input type="checkbox"/>	○洗濯	600円 ×ネット数	介護寝巻	M・L・LL
<input type="checkbox"/>	○販売 腹帯 2枚	2,420円 ×購入数	※1泊2日からのご利用となります 記入欄の手術日をご明記ください	
<input type="checkbox"/>	○販売 紙おむつ [テープ式 1枚]	279円 ×購入数	術前術後着	S・M・L・LL
<input type="checkbox"/>	○販売 肌着	110円 ×購入数	希望紙おむつ	
<input type="checkbox"/>	○販売 下着	110円 ×購入数	パンツ	S・ <input checked="" type="radio"/> M・L・LL
<input type="checkbox"/>	○販売 靴下	50円 ×購入数	テープ	S・M・L・LL
<input type="checkbox"/>	○販売 ローション	440円 ×購入数		
<input type="checkbox"/>	○販売 ガーゼ寝巻	2,860円 ×購入数		
<input type="checkbox"/>	○販売 口腔スポンジ	550円 ×購入数		

- こちらの紙おむつをご希望の方も【希望紙おむつ】のサイズに  をご記入ください
- ご利用開始日をご記入ください
- 術前術後着をご希望の方は手術日をご明記ください
- お申込記入欄に必要事項をご記入ください

お申込み記入欄		●私はアメニティセットの利用にあたり、裏面記載内容を確認し申し込みたいします。	
		●私は契約者の同意を得て本書面の記入を代筆いたします。(契約者様と代筆者様が異なる場合)	
ID	病棟	病室	手術日 20 年 月 日
利用者様	フリガナ	姓	ご利用開始日 20 年 月 日
	フリガナ	姓	利用者様との関係
	フリガナ	姓	ご契約者様
	フリガナ	姓	お名前・続柄・電話番号・
	フリガナ	姓	ご住所 (番地・部屋番号まで
	フリガナ	姓	ご明記ください。)
	フリガナ	姓	都道府県
	フリガナ	姓	住所
	フリガナ	姓	携帯番号
	フリガナ	姓	固定電話