

料金のお支払い方法



【請求書発送元】

■運営管理・お問合せ先・返送先
株式会社エラン 松本本社
〒390-0826 長野県松本市出川町15-12
☎ 0120-325-856



●コンビニエンスストア・郵便局にてお支払いください

手数料不要

お支払いの注意点

- 株式会社エランより請求書が郵送されます
- 月ごとのお支払いで請求書のお届けは翌月中旬頃です
- 入院費とは別のお支払いです

お問合せ窓口 **0120-325-856**

【受付時間 9:00~21:00】(土・日・祝・年末年始・当社休業日除く)



【請求書発送元】

松本本社：長野県松本市出川町15-12

支店一覧
札幌／青森／秋田／盛岡／仙台／さいたま
東京／相模原／静岡／新潟／金沢／名古屋
大阪／岡山／広島／四国／福岡／南九州／沖縄



- ・CSセットは株式会社エラン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ください**
- ・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
- ・ご連絡の際は、ご利用されている病院名をお知らせください
- ・このCSセットの内容及び価格等につきましては本紙掲載病院のみにおいて適用されます

ケア・サポート 入院時必需品 レンタルシステム CSセット®のご案内

神鋼記念病院では、院内の感染対策とより手厚い看護を行なうためにCSセットを導入しています。

CSセットとは？

入院の際に必要な衣類・タオル類・紙おむつ類・日用品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

入院準備のお手間が軽減されます

衣類・タオル類は全てお洗濯付きです

セットに含まれる衣類・タオル類につきましては必ずご返却ください

高性能な紙おむつをご使用いただけます

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

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、必要な場合や途中終了される場合は病院職員までお申し出ください

● Aプラン (フルサポートプラン)

本体価格 **480円** (税抜) × 契約日数 (税込: **528円**)



【衣類】

- ・浴衣(ガウン) S/M/L/2L/3L
- ・甚平(上・下) S/M/L/2L/3L
- ・介護ねまき S/M/L/2L/3L



【タオル類】

- ・バスタオル
- ・フェイスタオル

● Bプラン (基本プラン)

本体価格 **380円** (税抜) × 契約日数 (税込: **418円**)



【衣類】

- ・浴衣(ガウン) S/M/L/2L/3L
- ・甚平(上・下) S/M/L/2L/3L
- ・介護ねまき S/M/L/2L/3L

● Cプラン (タオルプラン)

本体価格 **380円** (税抜) × 契約日数 (税込: **418円**)



【タオル類】

- ・バスタオル
- ・フェイスタオル

※下着類はご持参ください

● サービス品

CSプランをご利用の方は、必要に応じて
 下記の日用品をお使いいただけます



○日用品類

- ・箸
- ・吸い飲み
- ・ストローコップ
- ・食事用エプロン
- ・ウェットティッシュ
- ・ボックスティッシュ
- ・ストロー
- ・スプーン
- ・フォーク
- ・T字カミソリ
- ・ヘアブラシ
- ・スリッパ

○口腔用品

- ・歯ブラシ
- ・歯磨き粉
- ・義歯洗浄剤
- ・義歯ケース
- ・口腔スポンジ
- ・口腔湿潤剤

※CSセットをお使いの方は浴室に備え付けのリンサインシャンプー、ボディソープもお使いいただけます

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 **530円** (税抜) × 契約日数 (税込: **583円**)



常時おむつを着用する方向け

- アウター (サイズ)
- ・テープ止め S/M/L/LL

- インナー (吸収量)
- ・パッド (600cc)
- ・パッド (450cc)

● 紙おむつプラン②

本体価格 **300円** (税抜) × 契約日数 (税込: **330円**)



排泄量の少ない方向け

バルーンカテーテルを挿管されている方向け

- アウター (サイズ)
- ・テープ止め S/M/L/LL
- ・リハビリパンツ S/M/L/LL

- インナー (吸収量)
- ・パッド (450cc)
- ・パッド (300cc)

ご利用上の注意点

□土日祝日につきましては、衣類・タオル類の配布は
 ございません 必要な際は病院職員までお尋ねください

□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