

記入例

入院日に病棟スタッフへ提出してください

アメニティセット申込書(兼 同意書)

株式会社アメニティは、広島県立総合リハビリテーションセンターのご推薦により、患者様がご入院中に必要とされる『衣類・タオル類・紙おむつ・日用品』等のレンタル商品を取り扱いしている業者です。本レンタルは①院内での衛生管理・環境整備のさらなる徹底 ②利用者様へのサービス向上とご家族への労力負担の軽減となります。

株式会社アメニティ お支払い時にご利用料金とは別に払込手数料をご負担いただきます。 ご記入日 20 年 月 日

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込いたします。 ●私は契約者の同意を得て太東商の記入を代筆いたします。(契約者様と代筆者が異なる場合)	
ご利用開始日 20 年 月 日 ←ご利用を開始する日を必ずご記入ください。			
利用者様 姓	① 患者本人		
	フリガナ 姓 名 性別 年齢 住所 利用者との関係		
代筆者様 姓	② 代筆の場合のみ		
	フリガナ 姓 名 性別 年齢 住所 利用者との関係		
③ 入院費とは別請求となります。 請求書送付先は必ず記載をお願いします。			

【基本セット】

タイプ	ご利用内容	ご利用金額(税込)	
<input type="checkbox"/> A	○寝巻 【甚平・浴衣・介護寝巻・リハビリウェア・術後着・小児用浴衣】 ○タオル類 【バスタオル・フェイスタオル・使い捨ておしぶり】 ○日用品 【下記参照】	500円 (550円)	×利用日数
<input type="checkbox"/> B	○寝巻 【甚平・浴衣・介護寝巻・リハビリウェア・術後着・小児用浴衣】 ○タオル類 【バスタオル・フェイスタオル・使い捨ておしぶり】	370円 (407円)	×利用日数
<input type="checkbox"/> C	○寝巻 【甚平・浴衣・介護寝巻・リハビリウェア・術後着・小児用浴衣】	330円 (363円)	×利用日数
<input type="checkbox"/> D	○タオル類 【バスタオル・フェイスタオル・使い捨ておしぶり】	290円 (319円)	×利用日数
<input type="checkbox"/> E	○日用品 【下記参照】	290円 (319円)	×利用日数

【提供日用品】※日用品類については、全てのアイテムがご利用可能ですが、患者様の症状によりお手元に届かないものもございます。

必要な場合は病院スタッフにお申し出いただければお渡しいたします。

共 有 品：ボディシャンプー・リンスインシャンプー

個 人 用：歯磨きセット・洗口液・口腔ケアスponジ・口腔ジェル・口腔ウェットシート・入歯ケース・入歯洗浄剤・うがい受け・コップ・吸引器・ストロー・食事用エプロン・ティッシュ・イヤホン・マスク

【紙おむつセット】

タイプ	ご利用内容
<input type="checkbox"/> ①	【紙おむつを1日中ご利用される方】 パンツ式・テープ式
<input type="checkbox"/> ②	【紙おむつをリハビリ程度ご利用される方】 パンツ式・各
<input type="checkbox"/> ③	【紙おむつを1枚程度ご利用される方】 パンツ式・各種

【オプション】 *オプションの

タイプ	ご利用内容
<input type="checkbox"/> 販売	○T字襦

【私物洗濯】※水洗い可能なものに限ります。

タイプ	ご利用内容
<input type="checkbox"/> 洗濯	○私物洗濯 (基本セットお申込みの方)
<input type="checkbox"/> 洗濯	○私物洗濯 (基本セットお申込みでない方)

【短期入院】 *寝巻・タオル類は

タイプ	ご利用内容
<input type="checkbox"/> 2泊 3日	○寝巻 【術後着・浴衣・甚平・小児用浴衣】

タイプ	ご利用内容
<input type="checkbox"/> 日用品	○日用品 【歯ブラシ・歯磨き粉・コップ・ストロー・テ

【大人の方】

病院から使用した日数分請求させていただきます。

【小児の方】

病院に常備がないため、持参をお願いします。

【手術を受けられる方へ】

2泊3日を申込みしていただいております。

□ 日用品 : 入院日～

□ タオル類・寝巻: 手術日～からご利用が可能になります

注意: 入院日から手術日までの必要な寝巻・タオルは持参または基本セットを申込みしていただく形となります