

アメニティセットのご案内

県立安芸津病院

入院準備・持込み・洗濯、不要です！

別紙「申込書兼同意書」にご記入の上、病棟スタッフまでご提出ください。

おむつセット

●紙おむつプラン①

～紙おむつを1日中ご使用の方～

紙おむつ（パンツ式・テープ式・尿取りパッド・フラット）

日額429円

(税込463円)

●紙おむつプラン②

～紙おむつをリハビリ程度ご使用の方～

紙おむつ（パンツ式・尿取りパッド・フラット）

日額172円

(税込186円)



基本セット

●Aプラン（衣類＋タオルプラン）

寝巻（パジャマ・伸縮性ゆかた・介護寝巻・
日常着のいずれか）

タオル類（バスタオル・フェイスタオル）

日額381円

(税込411円)

●Bプラン（タオルプラン）

タオル類（バスタオル・フェイスタオル）

日額258円

(税込279円)

●Cプラン（衣類プラン）

寝巻（パジャマ・伸縮性ゆかた・介護寝巻・
日常着のいずれか）

日額258円

(税込279円)

サービス日用品

※ABCプランをお申し込みの方は以下の日用品をご利用いただけます。

～下記の日用品の必要なアイテムを必要の都度ご利用いただけます～

ボディシャンプー・リンスインシャンプー・食事用エプロン・ウェットティッシュ・爪切り・小物入れ・ゴミ箱
保湿クリーム・口腔保湿ジェル・口腔保湿液・歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯ケース・入れ歯洗浄剤・マウスポンジ・ボックスティッシュ・ヘアブラシ・スリッパ・コップまたは吸い飲み・ストロー・スプーン・T字カミソリ

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料金の支払い方法について

ご請求は利用開始から月毎締または終了日締で、ご請求書は「締日後から2週間前後」もしくは「ご利用終了日から2週間前後」で請求先に郵送させていただきます。

※アメニティセット利用料につきましては、入院会計とは別のお支払となります。

コンビニ・郵便局でのお支払

- 請求書送付時に払込用紙を同封させていただきます。
- お手元に届きましたら、期限内にお近くのコンビニエンスストアもしくは郵便局でお支払いをお願いいたします。

A detailed view of a payment slip and its envelope. The slip includes a header with the company name 'アメニティ株式会社' and 'アメニティサポートシステム'. It features a table with columns for '金額' (Amount), '支払期日' (Due Date), and '支払方法' (Payment Method). The total amount is 5,000. The envelope is addressed to '郵便振替代行センター' (Post Office Remittance Agency) and includes a barcode and QR code for payment.

↓ 写真の封筒にて送付させていただきます。



口座振替

- 別紙「自動払込利用申込書」へ必要事項をご記入ください。
- 振替日は毎月26日となります。（休日の場合は翌営業日）
- 口座氏名や金融機関届出印の相違等でご登録が遅れた場合は、**払込用紙を送付**させていただきます。

A detailed view of an '預金口座振替依頼書 自動払込利用申込書' (Bank Account Debit Request Form). The form includes a header with the title and a section for '記入例' (Example of Entry). It contains fields for '振替元' (Debit Source) and '振替先' (Debit Destination), with the name '電算花子' (Denjushiko) entered. There are also checkboxes for '振替日' (Debit Date) and '振替額' (Debit Amount). The form is addressed to 'アメニティ株式会社'.

※ご記入の際は、口座氏名と届出印のご確認をお願いします。