患者様・ご家族の皆様 CSセットのご案内

当院では、患者様へのサービス向上と院内の衛生環境の さらなる向上を目的としてCS(ケア・サポート)セットを 導入しております。

CSセットとは?

衣類、タオル類のお洗濯付きのレンタルサービスです。

必要に応じて日用消耗品をご利用いただけます。

ご家族の皆様の<u>お洗濯の手間</u>もなく、<u>いつでも清潔</u>なものを安心 してご利用いただけます。

• 衣 類:浴衣/甚平

• タオル類: バスタオル/フェイスタオル

• 日用消耗品



※イラスト・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

紙おむつプランとは?

紙おむつの日額定額サービスです

お持ち込みの必要がなく、看護師が患者様の容態に応じて商品を 選定させていただきます。

医療用の製品を使用しますので、スキントラブルが軽減されます。 また、おむつの買い足しや退院時に余ってしまうこともありません。

※詳細につきましては、別紙「CSセットのご案内」をご覧ください

導入の目的をご理解の上、お申込みにご協力いただきますよう 何卒、よろしくお願い申し上げます。

※ご希望の方は病棟看護師へお声がけください。

料金のお支払い方法

●支払方法1 郵送する請求書でのお支払い

コンビニエンスストア・郵便局 または 各種電子決済 にてお支払いください

※請求書でお支払いの場合は、請求書発行手数料150円/通(税込)が加算されます

- ●支払方法2 クレジットカードでのお支払い
 - ①郵送で到着した請求書にてお客様番号をご確認ください ②右記二次元コードを読み取り、ご利用者向けポータル ページの「入院セット利用料金照会はこちら」から クレジットカード情報をご登録ください

【請求書見本】







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
- □ 入院費とは別のお支払いです
- □ 月ごとのお支払いで請求書のお届けは翌月中旬頃です
 - ※ 同月内に再利用となった際には、お申込みごとに請求書が発行される場合がございます

お問合せ窓口

0-919-821



株式会社エラン 松本本社:長野県松本市出川町15-12

- お問合せの際は請求書か申込書の控えをお手元にご用意いただくとスムーズです
- ご連絡の際は、ご利用されている病院名/施設名をお知らせください

エランのご利用者様向けポータルサイト

- チャットボットでもCSセットのお問合せができます(24時間自動応答)
- CSセットのお申込状況の確認
- ・お支払い金額、お支払い状況の確認、お支払い方法の変更
- 入退院や介護に関する便利な情報が確認できます
- ・エランオンラインショップ が利用できます

https://members.kkelan.co.ip/



エラン公式LINE

※ご利用にはLINEアプリのインストールが必要です

お役立ち情報を定期的に配信







A院時必需品 レンタルシステム CSセット®のご案内

福岡ゆたか中央病院では、院内の感染対策と より手厚い看護を行うためにCSセットを導入しています

CSセットとは?

入院の際に必要となる衣類・タオル類・日用品・紙おむつ類を 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

入院準備や補充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

高性能な紙おむつをご使用いただけます

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、必要な場合は病院職員までお申し出ください

● Aプラン

539円 (税込) × 契約日数

(税抜 490円)

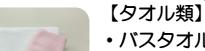


【衣類】

• 甚平 (S/M/L/LL)

浴衣 (S/M/L/LL)

介護ねまき (S/M/L/LL)



• バスタオル

- ・フェイスタオル
- おしぼり(使い捨て)

396円(税込)×契約日数

(税抜 360円)



Bプラン

【タオル類】

- バスタオル
- ・フェイスタオル
- ・おしぼり (使い捨て)

※下着類はご持参ください

サービス品

A·Bいずれかの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
- 吸い飲み
- ・歯ブラシ

- ・ティッシュ
- ウェットティッシュ 歯磨き粉

- 綿棒
- ・イヤホン
- 義歯洗浄剤

- ・ヘアブラシ
- 保湿剤
- 吸引ブラシ
- 食事用エプロン・T字カミソリ
- ロ腔スポンジ
- ボディタオルうがい受け
- 入歯ケース

※ボディソープ、リンスインシャンプーは浴室に備え付けがございます

▶ 口腔ケアオプション

2,178円(稅込)

• 口腔ジェル

(税抜 1,980円)

※口腔ケアオプションのみのご利用はできません AまたはBプランと合わせてお申込みください

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

1,001円(税込)×契約日数

・常時紙おむつを着用される方向け

(税抜 910円)

紙おむつプラン②

792m (税込) × 契約日数

一時的に紙おむつを着用される方向け

(税抜 720円)

紙おむつプラン③

517_{円 (税込) × 契約日数}

失禁がある方で、昼夜トイレをご利用される方向け



※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

- 口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
- 口配布の有無・使用枚数に関わらず、日額定額制です
- 口退院日も請求に含まれます

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、ナースステーション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