

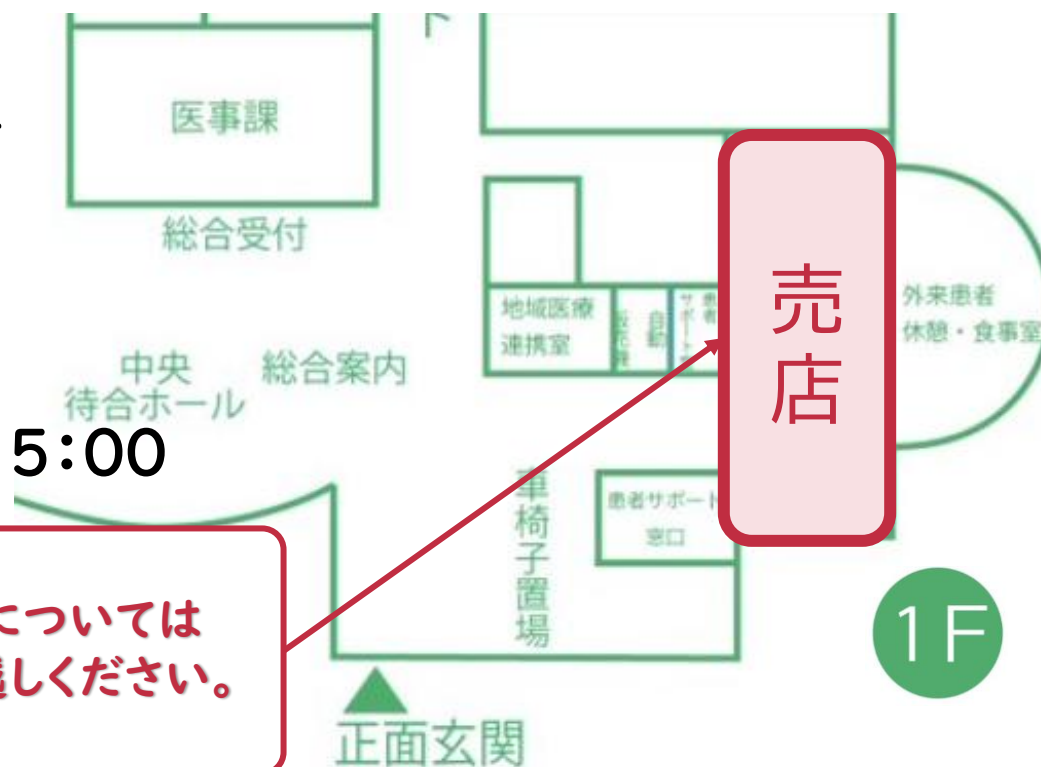
説明およびお問合せ窓口



場所：
1階 売店

営業時間：
月～金
8:30～15:00

お申込・ご質問については
1階 売店までお越しください。



福岡ゆたか中央病院に
ご入院予定の皆さま・ご家族さま

入院セットのご案内

ご利用者様
ご家族様の負担を
軽減します

定額制による
お支払い

清潔な製品を
ご提供します

Q. 申込書兼同意書は
誰に渡せばいいですか？

A. 1階売店にお渡しください。
入院途中からのご利用は
病棟の看護師へお声かけ下さい。

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。

お申込み方法



1. ご希望のタイプをお選びください。
2. 申込書へお名前、住所、電話番号、ご希望タイプ、開始日をご記入ください。
3. **ご入院当日、申込書を説明ブース(1階売店)までご提出ください。**

お支払い方法



ご請求書を封筒にて送付させていただきます。
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ください。
コンビニエンスストア / ゆうちょ銀行 / キャッシュレス決済
※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ので、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**または、**終了日**で計算いたします。
計算後、**3週間前後**で請求先に**郵送**させていただきます。
請求額とは別に払込手数料等が発生いたします。
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。



アメニティ お客様相談窓口

《受付時間》 土・日・祝日除く 9:30～17:00



0120-918-859



株式会社アメニティ



- ◆ 月曜日の午前中や、月の中旬頃はお電話が大変混み合いますので、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。
- ◆ このアメニティセットの内容及び価格等につきましては福岡ゆたか中央病院のみにおいて適用されます。

アメニティセットのご案内

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。
寝巻は週2～3枚の交換が目安です。

- <Aタイプ>

日額582円

(税込640円)
- 寝巻類

〔甚平・ゆかた〕

●おしぼり
- タオル類

〔バスタオル・フェイスタオル〕

●日用品
- <Bタイプ>

日額410円

(税込451円)
- タオル類

〔バスタオル・フェイスタオル〕

●おしぼり

●日用品
- <Cタイプ>

日額410円

(税込451円)
- 寝巻類

〔甚平・ゆかた〕
- タオル類

〔バスタオル・フェイスタオル〕

●おしぼり

A・Bタイプご利用の方は
下記の日用品を自由にご利用いただけます。

- ・コップ

・綿棒
- ・歯ブラシ

・ヘアブラシ
- ・歯磨き粉

・保湿剤
- ・うがい受け

・イヤホン
- ・入歯ケース

・ボディタオル
- ・入歯洗浄剤

・カミソリ
- ・吸引歯ブラシ

・ボディソープ
- ・口腔スポンジ

・リンスインシャンプー
- ・吸い飲み

・食事用エプロン
- ・ティッシュ
- ・ウェットティッシュ



付き添いベッド(折りたたみシングルベッド)

- <Dタイプ>

日額300円

(税込330円)

おむつセット

①②③とも紙おむつとパッドの併用です。

- <おむつ①>

日額650円

(税込715円)
- 1日3回以上交換される患者様
- <おむつ②>

日額550円

(税込605円)
- 1日2回くらい交換される患者様
- <おむつ③>

日額350円

(税込385円)
- 1日1回くらい交換される患者様

眼科セット

- <Eタイプ>

1セット550円

(税込605円)
- リハビリパンツ 1枚

●目薬ケース 1個

●清浄綿 1箱14包

※手術の際、病衣の着用が必要になります。
基本セットAタイプまたはCタイプのお申込みをお願いいたします。

～申込書記入例～

株式会社アメニティ

ご記入日 2026年4月1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致します。
・(契約者様と代筆者様が異なる場合) 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。

利用開始日

2026年4月1日

←ご利用を開始する日を必ずご記入ください。

病棟

フリガナ ヤマダ

病室

タロウ

利用

姓 ヤマダ

名 タロウ

契約者(ご請求書送付先)

フリガナ ヤマダ

姓 ヤマダ

名 ジロウ

二 郎

携帯電話 080-0000-0000

固定電話 092-000-0000

〒 812-0007

福岡 都道府県

住所 福岡市博多区東比恵

2-20-25

利用者の関係 息子

代筆者

フリガナ

姓

名

携帯電話

固定電話

契約者との関係

タイプ

☒ A

☐ B

☐ C

○寝巻類〔甚平・ゆかた・介護用寝巻〕

○タオル類〔バスタオル・フェイスタオル〕

○おしぼり

○日用品

○寝巻類〔甚平・ゆかた・介護用寝巻〕

○タオル類〔バスタオル・フェイスタオル〕

○おしぼり

○日用品

○寝巻類〔甚平・ゆかた・介護用寝巻〕

○タオル類〔バスタオル・フェイスタオル〕

○おしぼり

○日用品

＜サービス日用品＞ A・Bタイプご利用の方は下記の日用品を自由に選択いただけます。
(コップ・歯ブラシ・歯磨き粉・入歯ケース・入歯洗浄剤・吸引歯ブラシ・口腔スポンジ・吸い飲み・ティッシュ・ウェットティッシュ・綿棒・ヘアブラシ・保湿剤・イヤホン・ボディタオル・うがい受け・カミソリ・ボディソープ・リンスインシャンプー・食事用エプロン)

寝巻希望タイプ

甚平

・

ゆかた

・

介護寝巻

寝巻希望サイズ

S

・

M

・

L

・

LL

・

3L

ご利用されるタイプに✓を付けてください。
紙おむつ・寝巻は希望タイプ・サイズに○を付けてください。

ご利用上の注意点

開始日から終了日まで全日数分の料金が発生いたします。
配布の有無、使用枚数にかかわらず、日額定額制です。退院日も請求に含まれます。