# セットレンタルご利用に関する同意書

平素より患者様ならびにご家族の皆様には、当院の医療・看護方針にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて当院では、「院内外の感染予防」「患者様・ご家族様の利便向上」「看護・排泄ケアの向上」を目的として、セットレンタルのご利用をお願いしております。

⇩ご希望の内容に〇をご記入ください。

| | | | |
|---|---|---|---|
| **セットレンタル（衣類・タオルの洗濯付き）** | | | 税抜価格 |
| | 基本セット | ・寝巻き（ゆかた型・甚平型・各種介護寝巻きのいずれか）<br>・バスタオル　・フェイスタオル　・オシボリタオル<br>・日用品（BOX ティッシュ・歯ブラシ・舌ブラシ・歯磨き粉・歯磨きティッシュ・水歯磨き・口腔保湿ミスト・義歯ケース・義歯洗浄剤・蓋付きコップ・らくのみ・エプロン・各種入浴物品・ヘアブラシ・全身ローションの必要品） | ３０５円／日 |
| | 肌着 ・ くつ下セット | ・肌着、くつ下 | １３７円／日 |
| | はらまき | ・はらまき | １００円／日 |
| **紙おむつ各種プラン** | | | 税抜価格 |
| | 紙おむつ Ａプラン<br>通常交換の方 | ・テープタイプまたはパンツタイプ　１枚、各種パッド　３枚<br>・その他物品等 | ４００円／日 |
| | 紙おむつ Ｂプラン<br>昼　パンツ<br>夜　テープの方 | ・テープタイプ＋パンツタイプ　各１枚、各種パッド　３枚<br>・その他物品等 | ５００円／日 |
| | 紙おむつ Ｃプラン<br>バルーンご使用の方 | ・テープタイプ　１枚、薄型パッド　3～4 枚<br>・その他物品等 | ３１０円／日 |
| ポータブルトイレ使用時 | | 防滑マット　１枚：100 円　便座シート１組：120 円 | |

※使用枚数ではなく利用日数でのご精算となります。
※症状により紙おむつプランは随時変更となる為、プランのご指定はできかねます。

医療法人けやき会東病院　病院長殿

セットレンタルについて説明を受け、契約日数に応じた費用を負担することに同意いたします。

申込日　：　令和　　年　　月　　日

患者氏名　：

代筆者氏名　：　　（続柄）