

春日病院にご入院される皆さまへ

入院日用品セット オムツリース のご案内

(2018年12月版)

清潔便利な「入院日用品セット」と「オムツリース」を
ぜひご利用ください。



株式会社ニック

TEL 06-6334-2981

受付時間 平日 9:00~17:00

POINT

ご利用のメリット ～患者さんと、ご家族のご負担を軽減します～

- タオル、衣類、オムツ類の洗濯やお持ち込みが不要になります。
- 高熱殺菌洗濯された清潔で安心なタオル、衣類をお使いいただけます。
- 入院日用品セットには入院中に必要なさまざまな日用品類が含まれていますので、入院時に準備・持参いただく必要がありません。
- オムツリースは、お体の状態に合わせたコースを選択いただくことができ、患者さんに適切な商品を提供いたします。
- 料金は日額定額制のため、設定数量以上お使いになられても追加料金がかかりません。

POINT

入院日用品セットサービスとは

- 入院の際に必要なタオル類・衣類・日用品等を、1日単位でレンタルできるサービスです。
- ご利用の内容により、日額が 200 円～500 円(税別)と異なります。詳細は右ページをご覧ください。

	タオル	患者衣・肌着	入院日用品	日額(税別)
1 コース	○	○	○	500 円/日
2 コース	○	—	○	400 円/日
3 コース	○	○	—	300 円/日
4 コース	○	—	—	200 円/日
	—	○	—	

- 入院日用品は、入院時に病院スタッフの判断により必要なものを配布させていただき、以後定期的または汚損時に随時交換、不足時にはスタッフ判断で追加をいたします。

POINT

契約とお申し込みについて

- 「入院日用品セット」、「オムツリースセット」は、患者さん(またはご家族)と、株式会社ニックとの直接契約となります。
- サービス利用申込用紙に必要事項をご記入いただき、病院窓口へご提出してください。
- セット内容の変更及び中止等は病院窓口または病院詰所でお伝えください。

申込用紙
ご記入

専用用紙に
ご記入下さい

病院受付に
用紙提出

他の入院書類と
一緒に提出

病院からニック
へ申込用紙
の受渡し

お取引開始

入院当日より
ご利用可能です

「入院日用品」コースご案内



タオル用品の例です



患者衣、肌着、靴下等の例です



入院日用品の例です（必要物品を都度提供いたします）

1
コース

日額 **500 円**（税別）

- タオル（バスタオル、フェイスタオル）
- 患者衣（肌着、下着、靴下含む）
- 入院日用品一式

2
コース

日額 **400 円**（税別）

- タオル（バスタオル、フェイスタオル）
- 入院日用品一式

3
コース

日額 **300 円**（税別）

- タオル（バスタオル、フェイスタオル）
- 患者衣（肌着、下着、靴下含む）

4
コース

日額 **200 円**（税別）

- タオル（バスタオル、フェイスタオル）のみ
- 患者衣（肌着、下着、靴下含む）のみ

「オムツリース」コースご案内



オムツ用品の例です。
お申し込みのコースにより用品が異なります。

A
コース

日額 **600 円**（税別）

- 常時オムツ使用の方（リハビリパンツを含む）

B
コース

日額 **400 円**（税別）

- 夜間のみオムツ使用の方
- バルン留置状態の方
- 一日一枚程度オムツ等を利用する方

C
コース

日額 **200 円**（税別）

- 尿とりパッドのみ使用の方

※ オムツリースのコースは、お体の状態によって、対象コースを看護師が判断いたします。

※ 当初お申し込みされたコースから変更する場合がありますので、予めご了承ください。

請求とお支払いについて

- 請求書は「月末締め」でご利用月翌月の15日頃に請求書送付先へ郵送いたします。
- ご利用が複数月に渡る場合も、毎月末に請求締めを行い、月ごとのお支払いになります。
- 入院費等とは別のお支払いとなります。病院窓口でのお支払いは出来ませんので、ご注意ください。
- 料金のお支払いは「コンビニエンスストア」か「郵便局窓口」が選びいただけます。
 - 請求書内に右の「払込取扱票」を同封いたします。
 - 期限内にお近くの「コンビニエンスストア」か「郵便局」窓口でお支払い下さい。
- 入院日用品セット及びオンメリースご利用期間中は、個別商品の利用数量に関わらず、入院期間中の料金（日額料金×入院日数）が発生します。
- 入院日、退院日も請求対象となります。

品名	数量	単価	金額
アメフト	5	300.00	1,500.00
【無上肉介食料】	5	300.00	1,500.00
【お茶当座】			6,000.00
【茶室当座】			350.00
【雑費】			1,220.00
【送料別当座】			13,044.00
【送料別当座】			13,044.00
【送料別当座】			13,044.00

弊社が取得しました個人情報につきましては
 厳重に管理し、本業務の目的以外に利用する
 ことはございません。

お問合せ窓口 お問合せの際は、入院医療機関名をお知らせください。



株式会社ニック

〒561-0841 大阪府豊中市名神口3丁目7番14号



06-6334-2981

お問い合わせ受付時間：平日 9:00~17:00



info@nic-ing.co.jp



土曜・日曜・祝日はお休みです