

ケア・サポート

入院時必需品
レンタルシステム

CSセット[®]のご案内

若狭町国民健康保険上中診療所では、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？

入院の際に必要な衣類・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

※本資料に掲載されている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

CSセットは株式会社エランとの契約です

- ① A. 入院/入所費とは別のお支払いのため、利用終了後に株式会社エランより請求書を発送いたします。
B. 利用期間が月をまたぐ場合は、利用月ごとに請求書を送付することがあります。
C. 利用料金 = 日額 × 利用日数(開始日から終了日までの全日数)となります。
D. 利用日数には、入院/入所日(開始日)と退院/退所日(終了日)も1日と数えます。
E. ご容態や状況により、病院/施設の判断で利用プランを変更・追加する場合があります。
F. 別紙、【個人情報の取り扱いについて】を確認しご同意いただく必要があります。

☐ 私は、上記A～Fを確認し十分に理解したうえで、CSセットの利用を申し込みます。

↑ チェックのうえ、申込書記入にお進みください。

② 記入日 年 月 日 私は、CSセットの利用にあたり、利用するサービスに関する利用規約と個人情報の取り扱いについて同意のうえ、利用申込を行います

③ ご利用者様

フリガナ	氏名	姓	名	生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和	性 別	男性	女性
				年 月 日				

※契約者が未成年者の場合、申込について等、確認のご連絡をする場合があります。

④ ご契約者様 料金をお支払いになる方

フリガナ	氏名	姓	名	印又はサイン	生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和	性 別	男性	女性
					年 月 日				
住所(請求書送付先)	〒	都 道 府 県	市区郡	町村名・番地	建物名・部屋番号				
第一連絡先(必須) ※ 普段連絡のつく携帯電話など				第二連絡先 ※ 自宅など					
—				—					

⑤ 申込内容

商品コード	商 品 名	1日単価(税込)	利用開始日	備 考 欄
29363	Aプラン	¥ 440.00	月 日	
29364	Bプラン	¥ 319.00	月 日	
29365	1泊2日セット	¥ 902.00	月 日	
29366	紙おむつプラン①	¥ 484.00	月 日	
29367	紙おむつプラン②	¥ 341.00	月 日	
		¥	月 日	

⑥ その他

病棟/フロアーに○をつけてください	利用区分	新規・再利用・S
	I D	
	受付担当	