

入院セットのご案内

当院では、「院内外の感染予防」「患者様・ご家族様の利便性の向上」「看護ケアの向上」を目的として、入院セットのご利用をお願いしております。

「入院セット 利用申込確認書」に必要事項をご記入のうえ、病院職員様へご提出ください。

- ・入院準備が楽になります。
- ・面会が楽になります。
- ・洗濯の手間がありません。
- ・いつでも清潔なものをご利用いただけます。

便利!



※ご利用目安を超えられても追加のご請求はいたしません。

商品名	内容	ご利用目安	料金（税込）
ねまき・タオルセット	ねまき (浴衣型・パジャマ型・オープンねまき) のいずれか バスタオル フェイスタオル	2～3枚／週 2～3枚／週 1枚／日	390円／日 (429円／日)
タオルセット	バスタオル フェイスタオル	2～3枚／週 1枚／日	230円／日 (253円／日)

上記セットをお申込みの方は、次の日用品を必要に応じてご使用いただけます。

ソフトパックティッシュ ・ ウエットティッシュ ・ 歯ブラシ ・ 歯磨き粉
ストロー ・ 割りばし ・ ヘアブラシ ・ フタ付きコップ
全身泡シャンプー（全身泡シャンプーは浴室へ設置しております。）

※ご利用者様の病状に合わせて、看護師の判断でプランを選定・変更する場合がございますのでご了承ください。

※消費税法より請求合計額に対して消費税計算を行っているため、記載されている税込金額と請求金額に若干の相違が生じる場合がございます。ご了承ください。



※写真はイメージです。

【病院提携業者】

ワタキューセイモア株式会社
大分営業所

【〒879-5515】

大分県由布市挾間町三船231

コールセンター TEL : 0120-102-606

（営業時間 月～金※祝日を除く

9:00～17:00）

お電話の際は「野口病院での利用」と
お伝えください。

入院セットご利用の流れ

お申込み

- 入院案内時にお渡しする「入院セット利用申込確認書」にご記入のうえ、病院職員へご提出ください。
- ※お申込み当日からご利用いただけます。

ご利用

- ご契約内容の商品を必要な時にご利用いただけます。
- 使用済みの衣類・タオルは、病棟職員様にお渡しください。

ご解約

- 「入院セット変更・解約届」にご記入のうえ、病院職員様へご提出ください。
- 「入院セット変更・解約届」は、受付または病棟にございます。

※「入院セット 変更・解約届」のご提出によりご利用を終了といたします。

ご請求

- 毎月末日に締切り、翌月中旬にご記入いただいたご契約者様へ「ご請求書・払込票」を郵送いたします。

※（日額単価×ご利用日数）＋消費税＝ご利用料金となります。

お支払い

- 「ご請求書・払込票」がお手元に届きましたら、期限内にお近くのコンビニエンスストア等にてお支払いください。



その他

- 入院費とは別のお支払いとなります。
- ご利用の有無・数量に関わらず、日数に応じた料金が発生いたします。
- 衣類・タオル類はレンタル品です。お持ち帰りはご遠慮ください。

※使用商品素材

「甚平型：綿70%・ポリエステル30%」

「パジャマ型：ポリエステル90%・綿10%」

「オープンねまき：ポリエステル100%」

「バスタオル・フェイスタオル：綿100%」

入院セット 利用申込確認書

必ずお読みください

1. この申込書はワタキューセイモア株式会社との契約に対する申込です。病院との契約ではございません。
2. ご利用料金は**医療費用とは別の請求**となり、請求書をご記入いただいたご契約者様へお送りいたします。
3. 商品ご使用の有無に関わらず、ご利用開始日から1日あたりの定額料金を頂戴いたします。(入院・退院日も含まれます)
ご請求金額：日額×契約日数分=合計金額＋消費税となります。※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いたします。
4. ご利用者様の状況により、病院様の判断で利用プランを変更する場合がございます。
5. 契約者控えの裏面にある「入院セット利用規約」「お申込みいただきましたお客様の個人情報の取り扱いについて」をご確認ください。
- 私は上記1～5の内容に同意し、入院セットを申し込みます。
- ⇒上記□へ✓のうえ、申込書記入をお願いいたします。

※申込書欄外(余白)へのご記入はご遠慮ください。必要事項は下部「備考」もしくは「その他特記事項」へご記入ください。

申 込 日	西暦	2025 年 4 月 1 日	病棟	1A病棟	代筆者(職員記入時)
利用開始日	西暦	2025 年 4 月 2 日	病室	103	
フリガナ	ワタキュー		タロウ		性 別
ご 利 用 者	姓	綿 久	名	太 郎	男 女 ☒ ☐
利用者生年月日	西暦	〇〇〇〇 年 〇 月 〇〇 日			

フリガナ	ワタキュー		ハナコ		性 別
ご 契 約 者 (請求書宛名)	姓	綿 久	名	花 子	男 女 ☐ ☒
契約者生年月日	西暦	〇〇〇〇 年 〇 月 〇〇 日	利用者との続柄	妻	印またはサイン
ご 住 所 (請求書送付先)	〒	〇〇〇 - 〇〇〇〇	〇〇	☐ 都 ☐ 道 ☐ 府 ☒ 県	☒ 市 ☐ 区 ☐ 郡
	フリガナ	〇〇〇チョウ 〇〇〇パンチ			
	〇〇〇町 〇〇〇番地				
電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇		携帯電話	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	

第2連絡先	フリガナ	ワタキュー	ジロウ	利用者との続柄	電話番号
	氏名	姓 綿 久	名 次 郎		〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

商品名	商品コード	単価	利用開始日	備考
☒ ねまき・タオルセット	10001	390円/日 (税込 429円)	4 / 2	
☐ タオルセット	10002	230円/日 (税込 253円)	/	
☐			/	
☐			/	
☐			/	
☐			/	
☐			/	
☐			/	
☐			/	

その他特記事項	
---------	--

患 者 衣 希望サイズ	☒	パジャマ(上着)	S M L LL 3L	☐	浴衣	S M L LL 3L
	☒	パジャマ(ズボン)	S M L LL 3L	☐	オープンねまき	S M L LL 3L

※十分な商品を取り揃えておりますが、使用状況により、ご希望のサイズ・タイプをご用意できない場合がございますのでご了承ください。

□医療機関

医療機関名	野口病院
取引先コード	70096025

□入院セット お問い合わせ先

ワタキューセイモア株式会社
セットレンタル係
〒879-5515
大分県由布市挾間町三船231
TEL：0120-102-606 FAX：097-540-7801