

入院患者様及びご家族様各位

一般財団法人 療道協会 西山病院
西山病院長

お知らせ

平素は当院の運営にご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、この度、当院における紙おむつの提供の方法を変更することとなりました。これまでは入院中にご使用になられる紙おむつ類は当院より直接提供しておりましたが、令和5年4月より専門の業者より提供させていただきます。詳しくは下記の案内をご覧ください。

敬具

オムツセットのご案内

セットの内容と料金プラン

※商品写真イメージとは異なる
実際の写真と異なる場合があります

オムツセットA 終日紙おむつをご利用される方

1日あたり 740円 (税込)

例：1ヶ月利用された場合
740円 × 30日 = 22,200円(税込)

- ・テープ止めタイプ
- ・夜用パッド
- ・尿取りパッド



オムツセットB 夜間のみ紙おむつをご利用される方

1日あたり 495円 (税込)

例：1ヶ月利用された場合
495円 × 30日 = 14,850円(税込)

- ・テープ止めタイプ
- ・パンツタイプ
- ・夜用パッド
- ・尿取りパッド



オムツセットC パンツタイプのオムツをご利用される方

1日あたり 330円 (税込)

例：1ヶ月利用された場合
330円 × 30日 = 9,900円(税込)

- ・パンツタイプ
- ・尿取りパッド



※オムツセットA～Cをご利用いただいた方はサービスとしておしりふきタオルをご用意していただきます。

一般財団法人 療道協会 西山病院

◆ご利用からお支払いまでの流れ◆

- ご利用開始** オムツセットのご利用を仰けたくらうえでお申込ください。
- 変更** オムツセットのプラン変更が必要になった際は、
専任スタッフよりご連絡させていただきます。
(退院は自動的にお届中止とさせていただきます。)
- お支払い** お支払いは、請求書をお送りいたします。
(※毎月末日締切り、ご請求いたします。
※同様の紙送品にてお支払いが可能です。)

お支払いはおこなうに便利！

1 ご入院手続き 01 お申し込みのリースセット(オムツセット)を届けてください。 	2 ご利用料の請求 貴病室とは別に、ご利用の請求書と請求料の請求書をお送りします。 	3 コンビニエンスストアまたは郵便局でお支払い 請求書をお送り、コンビニエンスストアまたは郵便局でお支払いいただけます。 
---	--	---

お支払いが可能なコンビニエンスストア (※一部店舗でもOK)



お支払い方法：コンビニまたは郵便局でお支払い

- ※ リースセット料金のお支払いは、入館金計とは別になります。
- ※ リースセットの料金は月割です。
- ・リースセットご利用期間中は、使用の数箇に問わず、利用期間の料金(日額×利用日数)が発生します。
- ・退院日(午前中の退院も含む)も請求対象となります。

代納指定業者
株式会社デイズコーポレーション

ご利用・お問い合わせは下記にお電話ください。
TEL.06-4302-2780

※お問い合わせはご利用の病室番号をお知らせください
受付時間 9:00~17:00 日曜除く