患者様・ご家族様

2026 年 10 月吉日

医療法人 杏林会 今井病院

『入院患者様用アメニティセットのご案内』

当院では、入院患者様およびご家族様の入院準備、
入院中の洗濯や日用品補充に係る負担軽減、ならびに
館内での衛生管理・感染予防対策の徹底のため、
「アメニティセット」を導入しております。
つきましては、院内感染防止および衛生管理の観点より、
入院される患者様には原則として
アメニティセットをご利用いただいております。

「アメニティセット」とは、入院生活に必要な
衣類・タオル類・紙おむつ類・日用品類を
日額の定額制でご利用いただけるサービスです。
ご利用期間中は必要に応じて不足なくご使用いただけますので、
事前のご購入や持ち込みのご準備が不要となります。
安心・安全な入院環境の維持とサービス向上に努めて参りますので、
何卒ご理解とご協力の程よろしくお願い申し上げます。

【お申込・ご説明について】

院内売店にてアメニティセットのご説明・お申込みの受付をしております。
お気軽にお立ち寄りください。また、お客様相談室でもご案内をしております。

委託会社	：株式会社アメニティ　お客様相談室
お電話番号	：0120-859-957
営業時間	：9:30～17:00（土・日・祝日は除く）

アメニティセットのご案内

当社は、今井病院様のご推薦により、患者の皆様がご入院中に必要とされる『衣類・タオル類・紙おむつ・日用品』等のレンタルを取扱いしている業者です。

別紙「申込書兼同意書」にご記入の上、病棟看護師までご提出いただきますようお願い致します。

申込書をご提出されたその日からセットをご利用していただくことが可能です。

アメニティセット

衣類・タオル類は殺菌消毒クリーニング付きレンタルです。

※画像は全てイメージです。



<Aタイプ>　日額500円（税込550円）

○衣類　（殺菌消毒クリーニング付レンタル）
〔パジャマ・ゆかた・介護寝巻のいずれか〕

○タオル類　（殺菌消毒クリーニング付レンタル）
〔バスタオル・フェイスタオルの中で必要な物〕

○入院時に必要な日用品一式（提供品）

～下記の日用品の必要なアイテムを必要の都度ご利用いただけます～
共有品：ボディーソープ・リンスインシャンプー
個人用：ティッシュ・歯ブラシ・歯磨き粉・コップ・マウススポンジ・入れ歯ケース・入れ歯洗浄剤・口腔ケアジェル・口腔ケア用ワセリン・食事用ディスポエプロン・スリッパ・モーニングケア用ディスポタオル・ディスポおしぼり
（※個室の場合は ボディソープ90ml・リンスインシャンプー80mlをご提供いたします。）

紙おむつセット



<Bタイプ>　日額760円（税込836円）

○紙おむつ　（紙おむつを全日ご利用の患者様）
〔テープ式・パンツ式・尿取りパッド・フラットの中で必要な物〕

<Cタイプ>　日額390円（税込429円）

○紙おむつ　（バルーンカテーテルを挿入されている患者様または紙おむつご使用でトイレ誘導可能な患者様）
〔テープ式・パンツ式・尿取りパッド・フラットの中で必要な物〕

オプション

※オプションのみのご利用はできません。

<Dタイプ>
160円（税込176円）×利用日数
○肌着・靴下（殺菌消毒クリーニング付きレンタル）



<Eタイプ>
100円（税込110円）×利用日数
○ミトン（殺菌消毒クリーニング付きレンタル）



<Fタイプ>
200円（税込220円）×販売数
○マスク　50枚入り（販売品）



<Gタイプ>
1,200円（税込1,320円）×販売数
○転倒予防シューズ（販売品）
サイズ：22～28cm



<Hタイプ>
590円（税込649円）×販売数
○ポリグリップ（販売品）



<Iタイプ>
1,900円（税込2,090円）×販売数
○ソフトブレスタイ（販売品）
サイズ：M,L,LL



<Jタイプ>
720円（税込792円）×販売数
○腹帯（販売品）



<Kタイプ>
80円（税込88円）×販売数
○T字帯（販売品）



<Lタイプ>
160円（税込176円）×利用日数
○もも引き（殺菌消毒クリーニング付きレンタル）
男性用・女性用



アメニティセットの料金の支払い方法について

ご請求はご利用開始日から30日毎締め又は終了日締めにて、締日後約3週間前後に郵送させていただきます。

（ご利用が複数月にわたる場合も毎月末に請求締めを行い、月毎のお支払となります。）

※医療費用とは別のお支払となります。

コンビニ・郵便局でのお支払

■ 請求書送付時に払込用紙を同封させていただきます。
■ 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
もしくは郵便局でお支払いをお願いいたします。
※お支払い時にご利用料金とは別に支払手数料をご負担いただきます。
■ ご利用料金とは別に払込手数料220円(税込)を加算いたします。
■ 請求書再発行時に、再発行手数料として330円(税込)を加算させていただく場合がございます。

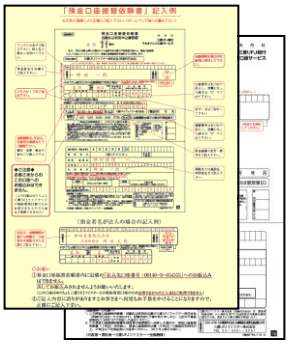


↓写真の封筒にて送付させていただきます。



口座振替（介護医療院・療養病棟のみ対象）

■ 別紙「自動払込利用申込書」へ必要事項をご記入ください。
■ 振替日は毎月末日となります。(休日の場合は翌営業日)
■口座氏名や金融機関届出印の相違等でご登録が遅れた場合は、
払込用紙を送付させていただく場合がございます。
■ 引き落としの案内は「SMSによるご案内(無料)」または「ご案内不要」をご選択いただきます。



※ご記入の際は、口座氏名と
届出印のご確認をお願いいたします。



問合せ先：株式会社アメニティ　お客様相談室
電話番号：０１２０－８５９－９５７
営業時間：９：３０～１７：００（土・日・祝日は休み）

17000648(01)