

アメニティセットのご案内

当院では、ご入院中に必要な「紙おむつ・寝巻・タオル類・日用品」等をレンタル/提供する『アメニティセット』を導入しております。患者様やご家族様の手を煩わせず、清潔なタオル類・寝巻類（高熱殺菌消毒付き）や紙おむつ・日用品などを必要な時に必要なだけご使用いただくことが可能です。

基本セット

Aセット

570円(税込)×利用日数

- ◇寝巻類 甚平・浴衣・日常着・ベスト
- ◇タオル類 バスタオル・フェイスタオル
- ◇日用品一式 ※日用品の詳細は下記内容をご確認ください。



紙おむつセット

Bセット

660円(税込)×利用日数

- ～テープをメインに使用される方～
- ◇紙おむつ
 - パンツ式・テープ式・尿取りパッド



Cセット

480円(税込)×利用日数

- ～パンツをメインに使用される方～
- ◇紙おむつ
 - パンツ式・尿取りパッド

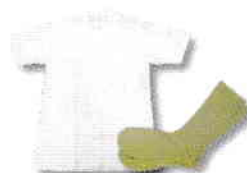


オプション

Dセット

220円(税込)×利用日数

- ◇肌着・靴下



オプション

Eセット

900円(税込)×個



- ◇TENA
- ウォッシュクリーム

Iセット

550円(税込)×個



- ◇歯磨き
- ティッシュ

Fセット

3,000円(税込)×個



- ◇電動髭剃り

Jセット

1,100円(税込)×1パック



- ◇軽失禁パッド

Gセット

1,650円(税込)×個



- ◇アーム(レッグ)
- カバー

Kセット

1,700円(税込)×数



- ◇お口を洗うジェル
- AZ 80g

Hセット

550円(税込)×個



- ◇マスク
- (50枚入り)

日用品の内容

～下記の日用品を必要の都度ご利用いただけます～

●共有品

ボディソープ・リンスインシャンプー

●個人用

ティッシュ・女性用カミソリ・イヤホン・ストロー・
歯ブラシ・歯磨き粉・ストロー付コップ・ヘアブラシ・
舌ブラシ・食食用エプロン・保湿クリーム・入歯洗浄剤・
入歯ケース・うがい受け・マウススポンジ



※実際の商品とは異なる場合がございます。

アメニティセット

料金の支払い方法について

ご請求は利用開始から月末締または終了日締で、ご請求書は「**締日後3週間前後**」で請求先に郵送させていただきます。

※アメニティセット利用料につきましては、**施設利用費とは別のお支払い**となります。

コンビニエンスストアでのお支払い

- 圧着はがきにてご請求内容を郵送いたします。
- 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でお支払いをお願いいたします。
- ご利用料金とは別に払込手数料等がかかります。



口座振替

- 別紙「預金口座振替依頼書」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。



※ご記入の際は、口座氏名と届出印のご確認をお願いします。

口座振替用紙は申込書と一緒にご提出ください。一緒にご提出いただけない場合は、口座振替用紙の欄外または付箋にてご利用者様の氏名をご記入ください。

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)



アメニティセット申込書(兼 同意書)

株式会社アメニティは、利用者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』等のレンタル商品を取り扱っている業者です。本レンタルは ①院内での衛生管理・環境整備のさらなる徹底 ②利用者様へのサービス向上とご家族への労力負担の軽減となります。お申込みの際は必要事項をご記入の上、お申し込みをお願いいたします。

【基本セット】 ※寝巻・タオル類はクリーニング付きレンタルです。衣類交換の目安は週2～3回です。

タイプ	ご利用内容	1日当りの金額(税込)	
<input checked="" type="checkbox"/> A	○寝巻 [甚平・浴衣・日常着・ベスト] ○タオル類 [バスタオル・フェイスタオル] ○日用品	570円	×利用日数

【日用品の内容】

※全てのアイテムがご使用可能ですが、ご利用者様の状況によりお手元に届かないものもございます。必要な場合は施設スタッフにお申し出いただければお渡しいたします。

共有品：ボディソープ・リンスインシャンプー

個人用：ティッシュ・女性用カミソリ・イヤホン・ストロー・歯ブラシ・歯磨き粉・ストロー付コップ・ヘアブラシ・舌ブラシ・食事用エプロン・保湿クリーム・入歯洗浄剤・入歯ケース・うがい受け・マウススポンジ

【紙おむつセット】

タイプ	ご利用内容	1日当りの金額(税込)	
<input checked="" type="checkbox"/> B	【テープタイプをメインに使用される方】 ○紙おむつ [パンツ式・テープ式・尿取りパッド(昼用・夜用)]	660円	×利用日数
<input checked="" type="checkbox"/> C	【パンツタイプをメインに使用される方】 ○紙おむつ [パンツ式・尿取りパッド(昼用・夜用)]	480円	×利用日数

利用者様の紙おむつのご利用状況により病棟スタッフがタイプを決定・変更することに同意します。

同意する

※左記内容をご確認の上、○をご記入ください。

【販売品】 ※オプションのみのお申し込みはできません。

申込時 選択タイプ	ご利用内容	1個/足当りの金額(税込)		申込時 選択タイプ	ご利用内容	1個/1パック当りの金額(税込)	
<input checked="" type="checkbox"/> D	○肌着 ○靴下	220円	×利用日数	<input checked="" type="checkbox"/> H	○マスク (50枚入り) (販売品)	550円	×購入数
<input checked="" type="checkbox"/> E	○TENAWOッシュクリーム (販売品)	900円	×購入数	<input checked="" type="checkbox"/> I	○歯磨きティッシュ (販売品)	550円	×購入数
<input checked="" type="checkbox"/> F	○電動髭剃り (販売品)	3,000円	×購入数	<input checked="" type="checkbox"/> J	○軽失禁パッド (販売品)	1,100円	×1パック
<input checked="" type="checkbox"/> G	○アーム (レッグ) カバー (販売品)	1,650円	×購入数	<input checked="" type="checkbox"/> K	○お口を洗うジェルAZ 80g (販売品)	1,700円	×購入数

株式会社アメニティ

ご記入日 20 年 月 日

お申込み記入欄

- 私はアメニティセットの利用にあたり、裏面記載内容を確認し申し込いたします。
- 私は契約者の同意を得て本書面の記入を代筆いたします。(契約者様と代筆者様が異なる場合)

ご利用開始日		20 年 月 日		←ご利用を開始する日を必ずご記入ください。			
利用者様	フリガナ			契約者様 (ご請求書送付先)	フリガナ		
	姓	名			姓	名	
下記 右の契約者様と代筆者が異なる場合のみご記入ください。				携帯電話	固定電話		
代筆者様	フリガナ			住所	〒 都道府県		
	姓	名					
	携帯電話	固定電話					
契約者との関係				利用者との関係			
ID	病棟						



アメニティセットご利用の流れ

ご利用の流れ

■お申し込み

必要事項をご記入の上、アメニティセットをお申し込みください。



■セット受け渡し開始

お申し込み当日よりご利用いただけます。

- ・必要な商品をご提供いたします。
- ・症状によりタイプの変更をする場合があります。
- ・不足時はスタッフまでお申し付けください。
- ・利用数、利用有無に関わらず1日の定額料金です。
(注：交換枚数ではありません)



■利用者様情報に変更があった場合

必要により、中止・変更・外出届をお申し付けください。

- ・外泊の場合は、2泊3日以上の外泊より中日の請求はいたしません。



お支払までの流れ

■締日又は退院・退所



■請求書の送付

- ・医療費とは別になります。
- ・締日又は退院・退所後3週間前後でご請求書送付先に郵送させていただきます。
- ・ご利用期間は、ご利用開始日とご利用終了日も各1日(合計2日分)として計算いたします。



■お支払

- ・請求書をご確認の上、請求書(圧着はがき)、又は口座振替でお支払いください。
- ・全国主要コンビニエンスストアでお支払いいただけます。
- ・お支払い期限を超過後未入金の場合、遅延損害金加算をいただく場合がございます。
- ・お支払い時にご利用料金とは別に払込手数料等をご負担いただけます。
- ・請求書再発行時に、再発行手数料を加算させていただきます場合がございます。

利用者様各位

- ・アメニティセットの各タイプの商品等については、必要なものを必要時にご提供いたします。(いつでもスタッフにお申し付けください)
- ・寝巻・タオル類は殺菌消毒クリーニング付レンタルとなります。寝巻は週2~3回の交換が目安となります。タオル類は必要の都度、必要な枚数だけご使用いただけます。
- ・ご利用内容に記載されている全ての商品がご利用可能となりますが、利用者様の症状により提供されない物もございます。また、症状によりタイプを変更する場合があります。
- ・アメニティセットの料金は日額設定となっており、利用枚数や交換回数等による料金ではございません。このため商品等のご利用数にかかわらず1日当たりのセット料金となります。
※日額設定のため、ご利用いただかない商品等がございましたも1日当たりのセット料金をご負担いただけます。
- ・アメニティセットの利用期間はお申出のあったご利用開始日からご利用終了日となりますので、ご利用開始日が午後であってもその日がお利用開始日となり、ご利用終了日が午前であってもその日がお利用終了日となります。
- ・中止、外泊の場合はスタッフにお申し付けください。入院・入所中に不要になった場合はいつでも解約(中止)できます。
※1泊2日のご利用をされた場合は2日間の請求となります。外泊の場合は、2泊3日以上の外泊より中日の請求はいたしません。
- ・申込タイプの変更をご希望の場合は、再申込みを行うことにより、いつでも変更できます。
- ・ご利用料金は(日額×利用日数)となります。ご利用開始日とご利用終了日もご請求となります。
- ・請求書は毎月末日締め、又はご利用終了日締めにて発行し、請求書送付先に郵送させていただきます。医療費・施設利用料は本サービスの請求とは別になされます。
- ・請求書に記載されているコンビニエンスストアにてお支払いいただくか、別紙の口座振替依頼書に必要事項をご記入の上、口座振替にてお支払いください。
- ・請求書の商品名には、ご利用いただいたタイプのみが表示となります。ご利用タイプの明細につきましては、本書面の表面に記載されておりますご利用内容をご確認ください。
- ・お支払い時にご利用料金とは別に払込手数料をいただきます。
- ・払込手数料には当社の事務手数料を含みます。
- ・請求書再発行時に、再発行手数料を加算させていただきます場合がございます。
- ・ご利用料金のお支払いが3ヶ月分滞った場合、アメニティセットのご提供を中止させていただきます場合がございます。

- ・お支払期限を超過しても入金されない場合には、料年に14.6%の遅延損害金を加算させていただきます場合がございます。
- ・ご利用又はお支払い、ご請求に関しましてご不明な点がございましたら下記お客様相談室までご連絡ください。

●お客様の個人情報の取り扱いについて

【利用目的】商品のご提供、ご連絡、請求手続き【業務委託】利用目的達成のために、業務の一部を外部に委託することがあります【共同利用】個人データの項目：利用者様の氏名、生年月日、住所、電話番号、支払に関する情報 共同利用者の範囲：ご利用の病院・施設 共同利用の利用目的：病院・施設との連携を強化しお客様の利便性の向上を図る。データ管理責任者の名称：株式会社アメニティ【第三者への提供】ありません【個人情報提出の任意性】お客様が弊社に対して個人情報を提出することは任意です。ただし、個人情報を提出されない場合には、弊社のサービスが提供できない場合がございますのでご了承ください【個人情報の開示請求について】お客様には、お客様の個人情報の利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止を要求する権利があります。詳細につきましては下記の窓口までご連絡ください。

※上記利用目的達成のために、ご利用いただく病院より個人情報を取得する場合があります。その場合もプライバシーポリシーに則り個人情報を適切に取り扱います。

●反社会的勢力の排除について

弊社では申込者または契約者が反社会的勢力及びその共生者に該当する場合は、申込対象外としております。反社会的勢力とは、暴力団、暴力団員、暴力団員でなくなった時から5年を経過しない者、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋等、社会運動等標ぼうゴロまたは特殊知能暴力集団等、その他これらに準ずる者に該当するものを指します。

詳しくは利用規約(<https://www.amenity-ss.co.jp/legal/index.html>)をご確認ください。

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)

<個人情報に関する責任者> 個人情報保護管理者

