

● サービスお申し込み～お支払いまでのながれ

利用申込書の提出

「利用申込書」に必要事項をご記入の上、**病院スタッフ**へ提出してください。



初回サービスセットの配付

初回サービスセットを配付いたします。

定期サービスセットの配付

定期的に加入に応じたセットの配付を行います。
消耗品については必要な分を都度配付します。(対象の方のみ)

変更・停止届の提出

セット変更希望時、退院時に
「変更/停止届」を提出してください。

請求書の送付(翌月中旬頃)

月末締め・翌月中旬頃に
コンビニ振替の請求書を送付いたします。



コンビニ・郵便局でお支払

「コンビニ」または「郵便局」でお支払いください。
※入院費用と併せてのお支払いはできません。

サービス料金のお支払い方法について

ご請求金額＝ご契約期間(申込から停止まで)×日額単価

(例) 14泊15日×1日500円(税込)=7,500円…15日分

- ・個別商品の利用数量に関わらず発生します。
- ・退院日(午前中の退院も含む)も請求対象になります。

ご請求は月ごとのお支払いになります。

- ・毎月末締め・翌月の15日頃に郵送いたします。
- ・請求書送付時に「払込取扱票」を同封させていただきます。



料金のお支払方法はコンビニ・郵便局払いとなります。

- ・PayPay等モバイル決済アプリでコンビニ取扱票のバーコードを読み込み、お支払い可能です。
- ・別途、1 払込票につき決済事務費用110円(税込)ご契約者様負担となります。
- ・**病院窓口でのお支払いはできません。**

◎入院セットお問合せ窓口

運営管理・業務委託会社

小山メディカルサービス株式会社 北海道札幌市白石区北郷四条 1丁目 2番 8号

ご不明な点は下記のフリーダイヤルまで

0120-827-657

(事務所時間) 9:00～17:00 月～金曜日 (土日祝・年末年始・お盆を除く)



1 DAY



一日単位でレンタル可能

「入院セットサービス」は入院の際に必要な物品を
日額定額制でご利用いただけるサービスです。
入院の際は、こちらのサービスご利用を推奨しております。

患者さま・ご家族の皆さまへ

当院では**院内感染予防の一環**としてご利用を推奨しています。



定額制で安心

**使用量に関わらず
1日当たりの金額は変わりません。**



清潔で安心

プロが選定した業務用の商品なので
より良い療養環境をつくることができます。



負担の軽減

病院内で在庫を管理していますので
ご自宅からの持ち運びがなくなります。

斜里町国民健康保険病院

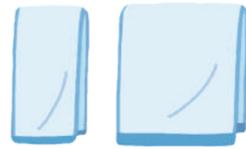
2402

レンタルセット 病衣・タオルプラン（日用品付）

330（税込）円
× 契約日数

● タオル類 使用目安枚数

- ◎ バスタオル 入浴・清拭時
- ◎ フェイスタオル 適宜使用



● 衣類 使用目安枚数

- ◎ リハ型病衣 3枚/週
- ◎ 浴衣型病衣



業務用洗濯に耐えることのできる「医療用」として開発された商品です。

サービス提供品

レンタルセットをお申込みの方は下記の中から必要な商品をご利用いただけます



ボトルに詰め替えて、浴室に設置いたします。

【ご注意】 画像はイメージです。商品の流通状況により変更となる場合がございますので、予めご了承ください。

オプションセット レンタルセットにご加入時のみお申込み可能

あゆみ ダブルマジックIII
(オプション販売)

4,950（税込）円



カラー：グレー

販売品

おむつセット 当院推奨商品

終日おむつを利用される方

おむつAプラン

400（税込）円
× 契約日数

● アウター

- ◎ テープ止めタイプ
- ◎ パンツタイプ

又は



使用目安枚数

- いずれか
1枚/日

● インナー



使用目安枚数

- ◎ 尿取パッド（昼用） 3枚/日
- ◎ 尿取パッド（夜用） 1枚/日

日中トイレを利用できる方

おむつBプラン

310（税込）円
× 契約日数

● アウター

- ◎ テープ止めタイプ
- ◎ パンツタイプ

又は



使用目安枚数

- いずれか
1枚/日

● インナー



使用目安枚数

- ◎ 尿取パッド（昼用） 1枚/日
- ◎ 尿取パッド（夜用） 1枚/日

少量おむつを利用される方

おむつCプラン

190（税込）円
× 契約日数

● アウター

- ◎ テープ止めタイプ
- ◎ パンツタイプ

又は



使用目安枚数

- いずれか
1枚/日

● インナー



使用目安枚数

- ◎ 尿取パッド（昼用） 1枚/日

※ おむつセットはお体の状態、使用状況でプランが変更になる場合がございます。

オプションセット 他のセットにご加入時のみお申込み可能

口腔ケアプラン

90（税込）円
× 契約日数



※ 口腔ケアセットは15日以上のお申込みとなります。15日未満の解約の場合は90円×15日分（1,350円）を請求させていただきます。

1 DAY



入院セット簡易マニュアル・Q&A

流れ



Q&A



概算費用



POINT

必ずお伝えすること



① 期間請求（日額請求）

× 使用枚数 ではない → ○ 利用日数 での請求

例：病衣・タオルプラン 日額 330円 × 利用日数 10日 = 3,300円

② 毎月請求書の郵送（1ヶ月ごと）

当月分は 翌月 請求

例：10/25 ~ 11/10 利用の場合

10/25 ~ 10/31 → 11月中旬にご請求

11/1 ~ 11/10 → 12月中旬にご請求

③ 支払方法

コンビニ、郵便局、モバイル決済のみ
(PayPay)

追加でお伝えすること

④ 感染対策・ケア統一

認知症病棟への入院患者様、**全員対象**

※ プランご利用の方は日用品を利用可能

Q1. 絶対に利用しなければならないのか？

A1. 感染対策・排泄ケアの統一化を目的に、原則ご利用のお願い。
持ち込みをされる場合は入院セットと同等品でお願いします。

Q2. 病衣は着替えた日だけの請求なのか？

A2.. 期間請求（日額定額）なので、着替えの有無にかかわらず、
病衣を利用（契約）している日数分の請求です。

Q3. 病院窓口では払えないのか？

A3. 小山メディカルサービスとの直接契約となるため、
コンビニ・郵便局・ペイペイでのお支払いとなります。

Q4. 請求書について（紛失、支払期限切れ、誤りなど）

A4. コールセンター（0120-827-657）へお問合せください。
病院名、利用者名、内容をお伝えください。（受付：平日9：00～17：00）

Q5. 救急入院で既に利用しているが、まだ契約をしていないときは？

A5. 後日、入院セット窓口でお申し込みください。
ご利用日からの請求となります。

Q6. 独居や身寄りのない方、寝たきり等でお支払いが困難な場合は？

A6.. 後見人または代理人がいる場合は、その方へ請求書を送付することも可能です。
またコールセンターへご連絡を頂ければ、ご相談に応じさせていただきます。

Q7. 金額が高い！

A7.. 多く使っても定額で安心。
必要なときに、必要なモノが使える状況になり、持ち込みが不要になります。

✓ 大半は予定入院期間分の金額を提示すると納得されます。

その他、別紙「（各プラン）商品の特徴」「概算費用」をご参照ください。

ご利用者さま・ご家族さまにおける

定額サービスよくあるQ&A

サービス・申込について

Q1. 定額サービスとはどのようなものですか？

A1. 入院の際に、必要となる紙おむつを1日単位でご提供させていただくサービスです。
ご契約いただいたその日からご使用いただくことが可能です。
プランごとに日額が設定されています。
プラン内の使用目安枚数に基づき、交換する事が可能でございます。
契約については、委託業者である「小山メディカルサービス株式会社」との直接契約となります。

Q2. 申込書の契約者の該当者に制限はありますか？

A2. 基本、料金お支払いいただく方をお願いします。（ご家族様・ご利用者様本人 等）

Q3. 救急搬送され紙おむつを入院当日から使用していたが、申込はどうすればいいですか？

A3. 申込書の利用開始日に入院日をご記入ください。
入院当日から退院日（利用終了日）までが契約期間となります。
（但し、後日利用者様より申込拒否をされた場合は、ご相談いただければ状況に応じて1～2日程度であれば弊社にて負担いたします。）

Q4. (申込書記入時に)印鑑がないのですが、サインでも可能ですか？

A4. なるべく捺印をお願いします。サインでも結構です。

Q5. 脳疾患等で、意思表示ができない方の申込はどうすればいいですか？

A5. 代筆でも結構です。但し、ご家族や後継人様のご了承を得てください。

※ 緊急入院時は、看護部の判断でご使用ください。申込手続きについては、通常翌日をお願いします。
但し、利用者様が申込に応じられない場合は、ご相談いただければ状況に応じて1～2日程度であれば弊社にて負担いたします。

Q6. もし、定額サービスをいらないと言われた場合は？

A6. 基本的には全患者様に院内感染防止・看護/排泄ケア統一化を目的にご加入をお願いしております。
※もしご加入頂けない場合は、院内で使用するおむつと同等商品（市販用）を購入頂くようお願いいたします。

ご利用者さま・ご家族さまにおける

定額サービスよくあるQ&A

ご利用中の運用について

Q1. 紙おむつのサイズを変更したいのですが、どうすればいいですか？

A1. 職員にお声掛けください。職員がご希望のサイズに交換させていただきます。
※サイズ変更に伴う、料金変更はありません。

Q2. 紙おむつの種類（プラン）を変更したいのですが、どうすればいいですか？

A2. 職員にお声掛けください。職員が患者様のご容態に合わせたものをお選びいたします。

Q3. 汚してしまった場合はどうすればいいですか？

A3. お声掛けいただきましたら、職員がお持ちしますので、お待ちください。
プラン内の使用目安枚数に基づき、おむつを交換する事が可能です。汚れた場合は目安枚数はお気になさらずに、お申し出ください。

Q4. サービスの利用を途中解約する場合はどうすればよいでしょうか？

A4. 申込書の終了（退院）日・解約日をお知らせください。
その日をもって、サービス利用契約の終了といたします。

ご利用者さま・ご家族さまにおける

定額サービスよくあるQ&A

請求書・お支払について

Q1. 請求書はいつ頃届きますか？

A1. 未締め、翌月15日頃に請求書を発送いたします。期日までにコンビニ（郵便局）でお支払いください。
(払込期日2ヶ月を過ぎますと再発行が必要となります。再度お送りします。)

Q2. 請求書を紛失したのですが、どうすればいいですか？

A2. コールセンターまでお問い合わせください。
その際、病院名と患者様名、紛失した旨をお知らせください。
再発行した請求書を送付してもらえます。
(受付時間：月～金 9：00～17：00 但し、土日祝は除きます)

Q3. 請求書が届いていたが、忘れていて支払い期限が過ぎてしまったが、どうすればいいですか？

A3. コールセンターまでお問い合わせください。
その際、病院名と患者様名、期限が過ぎた旨をお知らせください。
再発行した請求書を送付してもらえます。
(受付時間：月～金 9：00～17：00 但し、土日祝は除きます)

Q4. 請求金額の誤りがあった場合はどうすればいいですか？

A4. コールセンターまでお問い合わせください。
その後、病院様に確認を取り請求書を再発行させていただきます。
(受付時間：月～金 9：00～17：00 但し、土日祝は除きます)

Q5. 請求書が届いたのですが、いつまでに支払わなければならないですか？

A5. 払込票に記載している支払い期限までにコンビニにてお支払いください。

Q6. 請求書についての問い合わせはどこにすればいいですか？

A6. コールセンターまでお問い合わせください。
(受付時間：月～金 9：00～17：00 但し、土日祝は除きます)

Q7. 独居で身寄りがない方や寝たきり等でコンビニへ支払いが困難な場合は、どうすればいいですか？

A7. 成年後見人等 後見人がいらっしゃる方は、その方に請求書を送付することも可能です。
また、コールセンターまで連絡いただければ、後見人がつくまでの間は、当社担当営業が病院まで集金することも可能です。