

《生活用品申込書》

フリガナ	ホクスイ タロウ		
患者様氏名	北水 太郎	様	男

申込日 20××/〇〇/□□

こちらは記入しないでください			
A	B	C	S

*患者様以外の場合

フリガナ	ホクスイ ハナコ	連絡先	△△△ - 〇〇〇〇 - □□□□
氏名	北水 花子		

1. 入院着・タオルセットについて

当院では入院着・タオルセットのレンタルを行っております。
 ご使用の有無にかかわらず入院日数に応じた請求となります。
 入院費と一緒に請求させていただきます。

*ご希望のところに☑を入れてください。

<input checked="" type="checkbox"/> 入院着・タオルセット(パジャマ上下・バスタオル・フェイスタオル) …1日500円
<input type="checkbox"/> タオルセット(バスタオル・フェイスタオル) …1日350円
<input type="checkbox"/> 入院着のみ …1日250円
<input type="checkbox"/> レンタル利用しない

2. 洗濯について

コインランドリーが各病棟にあります。(洗剤はご自身でご準備ください)
 当院職員による洗濯も承っております。
 (衣類の色落ちや乾燥器使用のため縮む可能性があることをご了承ください)
 料金は回数単位で、入院費と一緒に請求させていただきます。

*ご希望のところに☑を入れてください。

<input checked="" type="checkbox"/> 洗濯を依頼する…1ネット550円 (ネットは病院指定のものになります)
<input type="checkbox"/> 洗濯は依頼しない

3. 消耗品について

消耗品の手配を株式会社ミカに依頼することができます。
 料金のお支払いは入院費とは別となっております、支払い方法は別紙をご参照ください。
 また、消耗品が残り少なくなった時点で、ご希望により代行して補充いたします。

*ご希望のところに☑を入れてください。

<input checked="" type="checkbox"/> 物品の [購入] を希望する。 <input type="checkbox"/> 物品の [補充] を希望する。
【購入・補充を依頼する物品】
<ul style="list-style-type: none"> ・各種紙おむつ(パッド・リハビリパンツを含む) ・おしりふき ・歯ブラシ ・ボックスティッシュ ・コップ ・使い捨てシート ・防水シート ・使い捨て手袋(100枚) ・ウェットティッシュ ・口腔ケア用ガーゼ ・食事用ディスポーザブルエプロン
※料金に関しましては別紙をご参照ください
<input type="checkbox"/> 物品の [購入] は希望しない。 <input checked="" type="checkbox"/> 物品の [補充] は希望しない。
・病院から物品の購入または補充を依頼した場合には速やかにご用意をお願いいたします

4. 入院時の物品確認

眼鏡 補聴器 髭剃り 義歯 靴 時計
 指輪 その他 (携帯電話)

※ 変更される場合は、申込書の記入をもって変更の手続きをさせていただきます。

口頭での変更はお受けできませんのでご了承ください。

※ 料金表記はすべて税込みです。

※ 消耗品の価格は仕入れ状況により変動いたします。ご了承ください。