

入院患者衣レンタルのご案内

入院の際にご使用頂ける衣類やタオルを日額定額制でご利用頂けるサービスです。

●各プラン及び日額料金

A

日額 **330** 円 (税込)

●患者衣・・・1枚/2日

患者衣各種タイプの中から「S.M.L.L.L.3L」のサイズよりお選び頂けます。

B

日額 **440** 円 (税込)

●患者衣・・・1枚/2日

●バスタオル・・・1枚/2日

●フェイスタオル・2枚/2日

患者衣とタオルのセット。患者衣のタイプ、サイズはお選び頂けます。

C

日額 **550** 円 (税込)

●術前術後衣・・・1枚/2日

●バスタオル・・・1枚/2日

●フェイスタオル・2枚/2日

術前術後衣とタオルのセット。「M.L」のサイズより、お選び頂けます。

D

日額 **490** 円 (税込)

●患者衣 (つなぎタイプ)
・・・1枚/2日

お申込みには病院の確認が必要なプランです。「S.M.L.L.L」のサイズよりお選び頂けます。

●各種イメージ

A



上下タイプ



ガウンタイプ

B



上下タイプ



ガウンタイプ



バスタオル

フェイスタオル

C



術前術後衣



バスタオル

フェイスタオル

D



患者衣 (つなぎタイプ)

ご利用上の注意点

- 配布の有無・使用枚数に関わらず**日額定額制**です。
- 開始日から終了日(退院日)まで、全日数分の料金が発生します。
- お申込は1階ローンにて受け付けております。
- ご利用頂く衣類等は契約期間中ベッドサイドまで伺い、使用済みの衣類と洗濯済みの衣類を2日に1回交換させて頂きます(平日)。なお**使用済みの衣類はベッドサイド**に置いておいてください。
- 利用終了(金額確定)後、ご登録住所へ請求書をご郵送します。

申込プランの変更・終了・支払方法については裏面をご覧ください。

申込方法

ご希望のプランをお選びの上、お申込書へ以下必要情報を記入し1階ローソンのレジカウンターにて提出、お申し込みください。

- ・利用者氏名、生年月日、入院病棟と病室
- ・契約者（請求書送付先）の氏名、住所、連絡先電話番号

変更・終了

プラン内容の変更や利用の終了（退院）の際は、コンビニ内レジカウンターまで申込書控えを持ってお申し出ください。

- ・お申し出をもってプランの変更・利用の終了とさせていただきます。
- ※利用終了のお申し出がないままご退院された場合は、退院日を利用終了日としてご請求させていただきます。
- ※外泊の際は、一度解約の上、改めてお申込み手続きをお願いします。

申込等の受付場所

1階ローソンにてお申込みを受付しております！

営業時間
7:00~20:00

11:00~13:00の昼ピーク時間帯は、混雑が想定されますので避けてください

お支払い方法

“退院後”に、ご請求書が届きます。

| | |
|-----|--|
| 発行元 | 〒140-0002 東京都品川区東品川2-2-24 天王洲セントラルタワー 12F 株式会社キャッチボール TEL：「払込受領票」に記載（営業時間 9:00~18:00） |
|-----|--|

請求書 サンプル

- 利用終了（退院）後の翌月中旬頃にご登録の住所にご郵送いたします。
- 文教に代わり(株)キャッチボールの「後払い. com」より請求書が送られます。最寄りのコンビニ等でお支払いください。

株式会社 文教（ローソン愛知県がんセンター店）／総合メディカル株式会社
院内お問い合わせ先 052-761-3799.

※状況によりつながりにくい場合がございます。