

テレビ・冷蔵庫レンタルのご案内

入院の際に病室のテレビ・冷蔵庫を
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

E

日額 **495** 円 (税込)

●テレビ+冷蔵庫

個別に申し込むより1日あたり165円お安く
ご利用頂けます。

F

日額 **385** 円 (税込)

●テレビのみ

テレビのみ時間無制限でご利用頂けます。
※冷蔵庫の電源はつきません。

G

日額 **275** 円 (税込)

●冷蔵庫のみ

冷蔵庫のみ時間無制限でご利用頂けます。
※テレビは院内放送のみご覧頂けます。



※イヤホンは
ご自身でご用意ください
ローソンで購入いただけます

E お得な
プラン

テレビ

+

冷蔵庫

お渡しするカード
← テレビ 冷蔵庫 利用カード
カードリーダーへ挿入しご利用ください。
退院時または退院時は必ずご返却ください。
愛知県がんセンター

B

テレビのみ

お渡しするカード
← テレビ 利用カード
カードリーダーへ挿入しご利用ください。
退院時または退院時は必ずご返却ください。
愛知県がんセンター

C

冷蔵庫のみ

お渡しするカード
← 冷蔵庫 利用カード
カードリーダーへ挿入しご利用ください。
退院時または退院時は必ずご返却ください。
愛知県がんセンター

ご利用上の注意点

- 1日のご利用時間に関わらず**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階ローソンにて受け付けております。
- 退院日に必ず**カードのご返却**をお願い致します。
(※カード未返却または紛失の場合はカード代金として**1,000円(税抜き)**を
利用料金と合わせて請求します。)
- 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入院患者衣レンタルと同様になります。

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！



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

請求書 太郎 様

支払期間 202X年 XX月 XX日

コンビニで、お支払い

- 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。