

料金のお支払い方法

■お支払

- ・請求書をご確認の上、コンビニエンスストア・ゆうちょ銀行にてお支払ください。
- ・お支払い期限を経過後未入金の場合、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きます。
- ・キャッシュレス決済の場合は請求書裏面のバーコードを読み取り、お支払ください。

「請求書サンプル」



↓写真の封筒にて
送付させていただきます。



お支払いの注意点

- * 請求書は、利用中止日または退院日後、約3週間後に（株）アムニティより郵送いたします。
- * 入院費とは別のお支払いです。
- * ご利用料金は、ご利用開始日から30日経過毎締、または利用中止日締となります。

お問合せ窓口



0120-859-957

【受付時間 土・日・祝日除く 9:30~17:00】



株式会社アムニティ



- ・ご連絡の際は、ご利用されている病院名をお知らせください
- ・この入院セットの内容及び価格等につきましては下記の病院のみにおいて適用されます。

利用者様情報に変更があった場合

- * 必要により、中止、変更、外泊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。

お申し込み方法

説明受付窓口にてお申し込みください
ご希望のタイプをお選びの上、入院セット申込書へ名前、住所、電話番号、タイプ、開始日を記入し、入院セット説明窓口までご提出ください



説明窓口は総合案内の隣
にございます。

受付
時間

月～金 9:00～17:00
土 9:00～12:30
上記時間以外は、各病棟にて案内いたします。
月～金 7:00-9:00、17:00-20:00
土 7:00-9:00、12:30～17:00
日 7:00-17:00

※入院セット申込みについては、営業時間内に説明窓口にご提出ください。
もしくは上記のお問い合わせ窓口にご連絡をお願いいたします。

改定日：2025年4月1日
聖隷佐倉市民病院

AMENITY

入院セットのご案内

聖隷佐倉市民病院では、院内感染対策と
より手厚い看護を行うため、入院セットを導入しています

入院中に必要となる、寝巻類・タオル類・紙おむつ・
日用品等をご利用者様と弊社との直接契約において、
一日単位でレンタルをさせていただくサービスです。

ご利用のメリット

入院準備や補充のお手間が軽減されます。
寝巻類・タオル類は全てお洗濯付きです。
必要な際はその都度清潔な商品をご使用いただけます。

※本資料に掲載されている写真は全てイメージであり、実際の商品とは異なる場合がございます。



アムニティセットご利用の流れ

■お申し込み・入院当日の受付

必要事項をご記入の上、アムニティ
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、提供数の有無に関わらず1日の定額料金です。

（注：交換枚数ではありません）



【基本セット】衣類・タオルセット メニュー表

寝巻・タオル類は殺菌消毒クリーニング付きレンタルです。

●Aタイプ 日額 税別550円（税込605円）



【寝巻類】

パジャマ（S/M/L/LL/3L） 甚平（S/M/L/LL/3L）
ゆかた（S/M/L/LL/3L） 介護寝巻（M/L/LL/3L）

【飲料】

水またはお茶
（1日1本）

【タオル類】

バスタオル
フェイスタオル

●入院時に必要な日用品を選んでご使用いただけます

初回セット



必要時お渡し



ご利用上の注意点

- * 提供の有無・使用枚数に関わらず、日額定額制です
- * ご利用開始日から中止・退院日までの全日数分の料金が発生いたします。
- * 入院セットの利用中止・退院される場合は、申込書兼同意書複写2枚目の「中止・退院届」に必要事項をご記入いただき、説明受付窓口までご提出ください。「中止・退院届」が出されない場合、30日経過毎に請求書が発行されますので、忘れずにご提出ください。

おむつセット メニュー表

※病院職員様の意見を参考にお選びください。
紙おむつプランは、ご容態に応じてプランを変更する場合がございます。

●Bタイプ 日額 税別400円（税込440円）

【補助的に利用、交換頻度の少ない方】

○紙おむつ（パンツ式・尿取りパッドの中で必要なもの）

●Cタイプ 日額 税別500円（税込550円）

【日常的に利用、交換頻度の多い方】

○紙おむつ（パンツ式・テープ式・尿取りパッドの中で必要なもの）



オプション メニュー表

●Dタイプ 1足 税別1,400円（税込1,540円）

○転倒予防シューズ

●Eタイプ 日額 税別200円（税込220円）

○肌着・下着・靴下（クリーニング付レンタル品）

●Fタイプ 1台 税別2,000円（税込2,200円）

○電気シェーバー（充電式）



オプション メニュー表※歯科衛生士の指導の下ご利用頂く物となります

●Gタイプ 1本 税別150円（税込165円）

○歯ブラシ（タフト24）

●Hタイプ 1本 税別190円（税込209円）

○歯間ブラシ（DENT.EX）

●Iタイプ 1個 税別2,000円（税込2,200円）

○口腔ケアジェル（ヒノーラ25g）

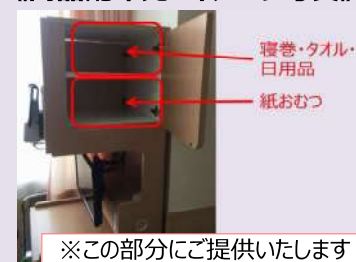


※オプションは基本セットまたはおむつセットをお申込みの方がお申込みいただけます。

商品のご提供について

場所	補充曜日
病室（2F、3F病棟）	月・水・金
病室（4F、5F病棟）	火・木・土

《商品配布先 イメージ写真》



※ご入院中、9時～14時の間に商品をお届けいたします。
※患者様がお部屋にご不在の場合でも、床頭台の棚に商品をお入れいたしますので、ご了承ください。

※この部分にご提供いたします