

入院セット申込書（兼同意書）

【基本セット】			希望寝巻	
タイプ	ご利用内容	ご利用金額（税込）		タイプ
<input checked="" type="checkbox"/> A	○寝巻 [甚平・浴衣・介護寝巻のいずれか] ○タオル類 [バスタオル・フェイスタオル] ○日用品 [下記参照]	419円(461円)	×利用日数	甚平 ・ 浴衣
<input checked="" type="checkbox"/> B	○寝巻 [甚平・浴衣・介護寝巻のいずれか] ○日用品 [下記参照]	327円(360円)	×利用日数	サイズ S ・ M ・ L ・ LL ・ 3L
<input checked="" type="checkbox"/> C	○タオル類 [バスタオル・フェイスタオル] ○日用品 [下記参照]	327円(360円)	×利用日数	タイプ 介護寝巻
<p>【提供日用品類】※ 全てのアイテムがご使用可能ですが、患者様の症状によりお手元に届かないものもございます。必要な場合は病院スタッフにお申し出ください。</p> <p>共有品: ボディーソープ・リンスインシャンプー 個人用: 歯ブラシセット・コップ・カトラリーセット・ティッシュ・ウェットティッシュ・ヘアブラシ 必要とされる方に都度提供: 入歯ケース・入歯洗浄剤・入歯洗浄ブラシ・口腔ケアスポンジ・舌ブラシ・歯間ブラシ・吸飲み・ストロー・使い捨ておしぼり・イヤホン</p>				サイズ M ・ L ・ LL ・ 3L

【紙おむつセット】			希望おむつ	
※利用者様の紙おむつのご利用状況により病棟看護師が毎日タイプを決定・変更させていただきます。				
タイプ	ご利用内容	ご利用金額（税込）		タイプ
<input checked="" type="checkbox"/> ①	【一日中ご使用される方】 ○紙おむつ [テープ式・パンツ式・尿取りパット]	489円(538円)	×利用日数	テープ式 ・ パンツ式
<input checked="" type="checkbox"/> ②	【リハビリ程度ご使用される方】 ○紙おむつ [テープ式またはパンツ式・尿取りパット]	436円(480円)	×利用日数	サイズ S ・ M ・ L ・ LL
<input checked="" type="checkbox"/> ③	【少量ご使用される方】 ○紙おむつ [パンツ式・尿取りパット]	251円(276円)	×利用日数	

【オプション】※基本セット・紙おむつセットいずれかにお申込の方のみご利用いただけます。			希望肌着	
タイプ	ご利用内容	ご利用金額（税込）		サイズ
<input checked="" type="checkbox"/> リース	○肌着 [前開き半袖肌着/M・L・LL] ○靴下 [フリーサイズ]	198円(218円)	×利用日数	M ・ L ・ LL
<input checked="" type="checkbox"/> 販売	○食事用エプロン [使い捨て/50枚入]	800円(880円)	×購入数	

中止届	中止日：20 年 月 日	確認スタッフ：
------------	--------------	---------

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。 ご記入日 20 年 月 日

株式会社アメニティ

お申込み記入欄

- 私はアメニティセットの利用にあたり、裏面記載内容を確認し申込致します。
- (契約者様と代筆者様が異なる場合)私は契約者の同意を得て本書面の記入を代筆いたします。

利用開始日 20 年 月 日 ←ご利用を開始する日を必ずご記入ください。

利用者	フリガナ		契約者(ご請求書送付先)	フリガナ	
	姓	名		姓	名
代筆者	下記 右の契約者様と代筆者が異なる場合のみご記入ください。			携帯電話	固定電話
	フリガナ		住所	〒	都道府県
	姓	名			
	携帯電話	固定電話	利用者との関係		
病棟		病室			

入院セットご利用の流れ

ご利用の流れ

■ お申込み

- 必要事項をご記入の上、入院セットをお申込みください。



■ セット受け渡し開始

- 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、利用の有無にかかわらず1日定額料金です。(注:交換枚数ではありません)



■ 利用者様情報に変更があった場合、必要により中止・変更・外出届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。



利用者様各位

- 入院セットの各タイプの商品等については、必要なものを必要時にご提供いたします。(いつでもスタッフにお申し付けください)
- 寝巻・タオル類は殺菌消毒クリーニング付レンタルとなります。寝巻は週2~3回の交換が目安となります。タオル類は必要の都度、必要な枚数だけご使用いただけます。
- ご利用内容に記載されている全ての商品がご利用可能となりますが、ご利用者様の**症状により提供されない物**もございます。また、**症状によりタイプを変更する**場合があります。
- 入院セットの料金は**日額設定**となっており、**利用枚数や交換回数等による料金ではございません**。このため商品等のご利用数にかかわらず1日当たりセット料金となります。
- ※日額設定のため、ご利用いただかない商品等がございますも1日当たりのセット料金をご負担いただきます。
- 入院セットの利用期間は、お申出のあったご利用開始日からご利用終了日となりますので、**ご利用開始日が午後であってもその日がご利用開始日となり、ご利用終了日が午前であってもその日がご利用終了日**となります。
- 変更、中止、外泊の場合はスタッフにお申し付けください。入院中に不要になった場合はいつでも解約(中止)できます。
- ※1泊2日のご利用をされた場合は2日間の請求となります。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。
- ※中止のお申し付けがあり、レンタルしている物が全て返却された時点で解約(中止)となります。
- ご利用料金は(日額×利用日数)となります。**ご利用開始日とご利用終了日もご請求**となります。
- 請求書はご利用開始日より30日毎、又はご利用終了日締めにて発行し、請求書送付先に郵送させていただきます。医療費は本サービスの請求とは別になります。
- 請求書の裏面に記載されているコンビニエンスストアまたはゆうちょ銀行窓口にてお支払いいただくか、別紙の口座振替依頼書に必要事項をご記入の上、口座振替にてお支払いください。
- 請求書の商品名には、ご利用いただいた**タイプのみ**の表示となります。ご利用タイプの明細につきましては、本書面の表面に記載されておりますご利用内容をご確認ください。
- 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。
- お支払期限を超過しても入金されない場合には、料年に14.6%の遅延損害金を加算させていただきます場合がございます。
- ご利用料金のお支払いが3ヶ月分滞った場合、アメニティセットのご提供を中止させていただきます**場合がございます。

お支払までの流れ

■ ご利用開始より30日ごとまたは退院でご利用額を計算します



■ 請求書の送付

- 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。
- 医療費とは別になります。
- 締日後3週間前後で請求書送付先に郵送いたします。
- ご利用期間は、ご利用開始日とご利用終了日も各1日(合計2日)として計算いたします。



■ お支払い

- 請求内容をご確認の上、払込用紙又は口座振替でお支払いください。
- 全国主要コンビニエンスストアでお支払いいただけます。
- お支払い期限を超過後未入金の場合、遅延損害金を加算する場合がございます。
- 請求書再発行時に、再発行手数料を加算させていただきます**場合がございます。

- ご利用又はお支払い、ご請求に関しましてご不明な点がございましたら右下に記載のお客相談室までご連絡ください。

● お客様の個人情報の取り扱いについて

- 【利用目的】商品のご提供、ご連絡、請求手続き
- 【業務委託】利用目的達成のために、業務の一部を外部に委託することがあります
- 【共同利用】個人データの項目:利用者の氏名、生年月日、住所、電話番号、支払に関する情報 共同利用者の範囲:ご利用の病院・施設 共同利用の利用目的:病院との連携を強化しお客様の利便性の向上を図る。データ管理責任者の名称:株式会社アメニティ
- 【第三者への提供】ありません
- 【個人情報提出の任意性】お客様が弊社に対して個人情報を提出することは任意です。ただし、個人情報を提出されない場合には、弊社のサービスが提供できない場合がございますのでご了承ください
- 【個人情報の開示請求について】お客様には、お客様の個人情報の利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止を要求する権利があります。詳細につきましては下記の窓口までご連絡ください。
- ※上記利用目的達成のために、ご利用いただく病院より個人情報を取得する場合があります。その場合もプライバシーポリシーに則り個人情報を適切に取り扱います。

● 反社会的勢力の排除について

- 弊社では申込者または契約者が反社会的勢力及びその共生者に該当する場合は、申込対象外としております。反社会的勢力とは、暴力団、暴力団員、暴力団員でなくなった時から5年を経過しない者、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋等、社会運動等標ぼうゴロまたは特殊知能暴力集団等、その他これらに準ずる者に該当するものを指します。

詳しくは利用規約をご確認下さい。
<https://www.amenity-ss.co.jp/legal/index.html>

問い合わせ先: 株式会社アメニティ

電話番号: ☎ 0120-918-859

営業時間: 9:30~17:00(土・日・祝日は休み)

<個人情報に関する責任者>個人情報保護管理者

